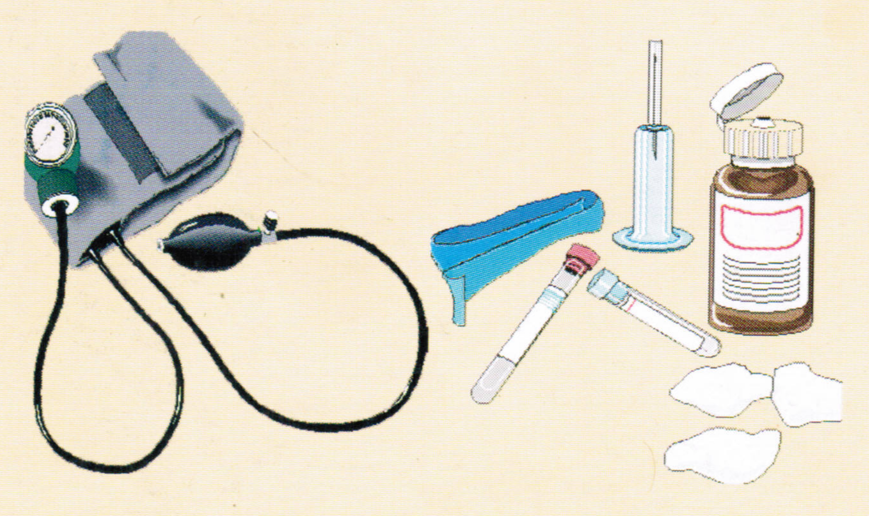


الإدارة العامة للبحوث

العوامل المؤثرة فى
اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض

دراسة ميدانية



د. أميمة محمد حمدى

د. عبدالمحسن صالح الحيدر

بسم الله الرحمن الرحيم



الإدارة العامة للبحوث

العوامل المؤثرة في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض

دراسة ميدانية

د. أميمة محمد حمدى　　　　د. عبدالمحسن صالح الحيدر

١٤١٦ هـ / ١٩٩٦ م

بطاقة الفهرسة

ح معهد الإدارة العامة ، ١٤١٦هـ

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

حمدى ، أميمة محمد

العوامل المؤثرة فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض / أميمة محمد حمدي ، عبدالمحسن بن صالح الحيدر – الرياض .

٢٠٨ ص ؛ ١٦,٥ X ٢٣,٥ سم

ردمك ٩ – ٠٢٢ – ١٤ – ٩٩٦٠

١ – السعودية – التمريض ٢ – التمريض – تعليم أ – الحيدر ، عبدالمحسن بن صالح (م. مشارك) ب – العنوان

ديوي ٦١٠,٧ ١٦/٢٤٨٣

رقم الإيداع : ١٦/٢٤٨٣
ردمك : ٩-٠٢٢-١٤-٩٩٦٠

المحتوى

الصفحة

الفصل الأول :

- المقدمة ٣
- أهمية البحث ٥
- تساؤلات البحث ٧
- فرضيات البحث ١٠

الفصل الثاني : مراجعة أدبيات البحث

- أولاً : الخلفية التاريخية للتعليم التمريضى ١٧
- ثانياً : الممارسة التمريضية ٢٥
- ثالثاً : المرأة السعودية والعمل ٢٨
- رابعاً : المرأة السعودية والعمل بمهنة التمريض ٣١

الفصل الثالث : منهج البحث

- عينة البحث ٣٩
- أداة جمع البيانات ٤٤
- أسلوب جمع البيانات ٤٥
- أسلوب تحليل البيانات ٤٧
- محددات البحث ٤٧

الفصل الرابع : عرض النتائج وتحليل البيانات

- أولاً : النتائج المتعلقة بطالبات المدارس الثانوية ٥١
- ثانياً : النتائج المتعلقة بطالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) ... ٧١
- ثالثاً : العلاقة بين المتغيرات المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة المهنة وبين اختيار مهنة التمريض لعينتى البحث ٨٩

الفصل الخامس : النتائج والتوصيات

- أهم نتائج البحث ١٦٧
- التوصيات ١٧٧

مراجع البحث ١٨١

الملاحق ١٨٧

قائمة الجداول

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جـدول رقم (١)	بيان بأسماء وأماكن المعاهد الصحية الثانوية للبنات وتاريخ الافتتاح حتى عام ١٤١١ هـ .	٤١
جـدول رقم (٢)	أعداد الطالبات والخريجات من المعاهد الصحية للبنات فى الأعوام الدراسية (١٤٠٥/١٤٠٦ إلى ١٤١٠/١٤١١ هـ) .	٤٢
جـدول رقم (٣)	توزيع استبانات المدارس الثانوية تبعًا للمناطق .	٤٦
جـدول رقم (٤)	توزيع استبانات المعاهد الصحية تبعًا للمناطق .	٤٦
جـدول رقم (٥)	خصائص عينة طالبات المدارس الثانوية .	٥١
جـدول رقم (٦)	القياسات المتعلقة بعمر طالبات المدارس الثانوية .	٥٢
جـدول رقم (٧)	الحالة الاجتماعية لوالدى طالبات المدارس الثانوية .	٥٣
جدول رقم (٨)	المستوى التعليمى لوالدى طالبات المدارس الثانوية .	٥٤
جـدول رقم (٩)	مهنة والدى طالبات المدارس الثانوية .	٥٥
جدول رقم (١٠)	توزيع نوع وملكية السكن لطالبات المدارس الثانوية .	٥٦
جدول رقم (١١)	الدخل الشهرى لأسر طالبات المدارس الثانوية .	٥٧
جدول رقم (١٢)	مكانة المهن التى تمارسها الفتاة السعودية فى نظر	

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
	المجتمع طبقاً لآراء طالبات المدارس الثانوية .	٥٨
جدول رقم (١٣)	مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المدارس الثانوية .	٥٩
جدول رقم (١٤)	معرفة طالبات المدارس الثانوية بمستويات التعليم التمريضي المتاحة للفتاة في المملكة .	٦٠
جدول رقم (١٥)	أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية بالمعاهد الصحية .	٦١
جدول رقم (١٦)	أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية اللاتى أجبن بأنهن فكرن فى بالالتحاق بالمعاهد الصحية .	٦٢
جدول رقم (١٧)	أسباب عدم قبول طالبات المدارس الثانوية العمل بمهنة التمريض .	٦٣
جدول رقم (١٨)	أسباب قبول طالبات المدارس الثانوية العمل بمهنة التمريض .	٦٤
جدول رقم (١٩)	آراء طالبات المدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .	٦٦
جدول رقم (٢٠)	رغبة طالبات المدارس الثانوية فى مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض .	٦٨
جدول رقم (٢١)	رأى طالبات المدارس الثانوية فى مدى اهتمام المسئولين بمهنة التمريض .	٦٩

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جدول رقم (٢٢)	خصائص عينة طالبات المعاهد الصحية .	٧١
جدول رقم (٢٣)	القياسات المتعلقة بأعمار طالبات المعاهد الصحية .	٧٢
جدول رقم (٢٤)	الحالة الاجتماعية لوالدى طالبات المعاهد الصحية .	٧٣
جدول رقم (٢٥)	المستوى التعليمى لوالدى طالبات المعاهد الصحية .	٧٤
جدول رقم (٢٦)	مهنة والدى طالبات المعاهد الصحية .	٧٥
جدول رقم (٢٧)	توزيع نوع وملكية السكن لطالبات المعاهد الصحية .	٧٦
جدول رقم (٢٨)	الدخل الشهرى لأسر طالبات المعاهد الصحية .	٧٧
جدول رقم (٢٩)	مكانة المهن التى تمارسها الفتاة السعودية فى نظر المجتمع طبقاً لآراء طالبات المعاهد الصحية .	٧٨
جدول رقم (٣٠)	مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المعاهد الصحية .	٧٩
جدول رقم (٣١)	معرفة طالبات المعاهد الصحية بمستويات التعليم التمريضى المتاحة للفتاة فى المملكة .	٨٠
جدول رقم (٣٢)	أسباب التحاق الفتيات بالمعهد الصحى (شعبة التمريض).	٨١
جدول رقم (٣٣)	آراء طالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .	٨٣

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جدول رقم (٣٤)	رغبة طالبات المعاهد الصحية فى مواصلة دراستهن الجامعية فى قسم التمريض .	٨٦
جدول رقم (٣٥)	آراء طالبات المعاهد الصحية فى مدى اهتمام المسئولين بمهنة التمريض .	٨٧
جدول رقم (٣٦)	العلاقة بين المنطقة الجغرافية واختيار مهنة التمريض .	٨٩
جدول رقم (٣٧)	العلاقة بين المنطقة الجغرافية والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	٩٠
جدول رقم (٣٨)	متوسط أعمار طالبات السنة الأولى بالمعاهد الصحية والمدارس الثانوية .	٩١
جدول رقم (٣٩)	اقتران العمر باختيار مهنة التمريض .	٩١
جدول رقم (٤٠)	متوسط أعمار طالبات المدارس الثانوية تبعًا لرغبتهن فى الدراسة واختيار مهنة التمريض .	٩٢
جدول رقم (٤١)	العلاقة بين الحالة الاجتماعية واختيار مهنة التمريض .	٩٣
جدول رقم (٤٢)	العلاقة بين الحالة الاجتماعية والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	٩٤
جدول رقم (٤٣)	العلاقة بين السنة الدراسية والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	٩٥

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جـدول رقم (٤٤)	العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين واختيار مهنة التمريض .	٩٦
جدول رقم (٤٥)	العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	٩٧
جدول رقم (٤٦)	العلاقة بين المستوى التعليمى للوالدين واختيار مهنة التمريض .	٩٨
جدول رقم (٤٧)	العلاقة بين المستوى التعليمى للوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	١٠٠
جدول رقم (٤٨)	العلاقة بين مهنة الوالدين واختيار مهنة التمريض .	١٠٢
جدول رقم (٤٩)	العلاقة بين مهنة الوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	١٠٤
جدول رقم (٥٠)	العلاقة بين نوع وملكية السكن واختيار مهنة التمريض .	١٠٥
جدول رقم (٥١)	العلاقة بين نوع وملكية السكن والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	١٠٦
جدول رقم (٥٢)	العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة واختيار مهنة التمريض .	١٠٧
جدول رقم (٥٣)	العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	١٠٨

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جدول رقم (٥٤)	مقارنة بين طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية فى مكانة بعض المهن التى تمارسها الفتاة فى المجتمع السعودى .	١٠٩
جدول رقم (٥٥)	العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضى فى المملكة واختيار مهنة التمريض .	١١٠
جدول رقم (٥٦)	العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضى بالمملكة والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل .	١١١
جدول رقم (٥٧)	مقارنة بين مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية .	١١٢
جدول رقم (٥٨)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .	١١٤
جدول رقم (٥٩)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد » .	١١٦
جدول رقم (٦٠)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « مهنة التمريض مناسبة للفتاة » .	١١٧
جدول رقم (٦١)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يحتم عمل المرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال » .	١١٨

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جدول رقم (٦٢)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية » .	١١٩
جدول رقم (٦٣)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تتحمل المرضة عبء عمل أكثر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى » .	١٢٠
جدول رقم (٦٤)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى » .	١٢١
جدول رقم (٦٥)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة » .	١٢٢
جدول رقم (٦٦)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها » .	١٢٢
جدول رقم (٦٧)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى » .	١٢٣
جدول رقم (٦٨)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « لدى المرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى » .	١٢٤

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جدول رقم (٦٩)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال » .	١٢٥
جدول رقم (٧٠)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها » .	١٢٥
جدول رقم (٧١)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل » .	١٢٦
جدول رقم (٧٢)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها » .	١٢٧
جدول رقم (٧٣)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة » .	١٢٨
جدول رقم (٧٤)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع » .	١٢٩
جدول رقم (٧٥)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « المناوبه الليلية والعمل أثناء	

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
	الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية » .	١٣٠
جدول رقم (٧٦)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى » .	١٣١
جدول رقم (٧٧)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل الممرضة يعرضها للإصابات أثناء العمل » .	١٣٢
جدول رقم (٧٨)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات فى المستقبل » .	١٣٣
جدول رقم (٧٩)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية » .	١٣٤
جدول رقم (٨٠)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع » .	١٣٥
جدول رقم (٨١)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض » .	١٣٦

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جدول رقم (٨٢)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات » .	١٣٧
جدول رقم (٨٣)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية » .	١٣٨
جدول رقم (٨٤)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد » .	١٣٩
جدول رقم (٨٥)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « مهنة التمريض مناسبة للفتاة » .	١٤٠
جدول رقم (٨٦)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يحتم عمل المرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال ».	١٤١
جدول رقم (٨٧)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية » .	١٤١
جدول رقم (٨٨)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة	

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
	« تتحمل الممرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى ».	١٤٢
جدول رقم (٨٩)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى » .	١٤٣
جدول رقم (٩٠)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة » .	١٤٣
جدول رقم (٩١)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تحظى الممرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها » .	١٤٥
جدول رقم (٩٢)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تتعرض الممرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى » .	١٤٦
جدول رقم (٩٣)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « لدى الممرضة فرصة للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى » .	١٤٧
جدول رقم (٩٤)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى	

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
	دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال » .	١٤٨
جدول رقم (٩٥)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها » .	١٤٩
جدول رقم (٩٦)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل » .	١٥٠
جدول رقم (٩٧)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الرغبات تجاه عبارة «ى شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها » .	١٥١
جدول رقم (٩٨)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة » .	١٥٢
جدول رقم (٩٩)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع » .	١٥٣
جدول رقم (١٠٠)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة	

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة

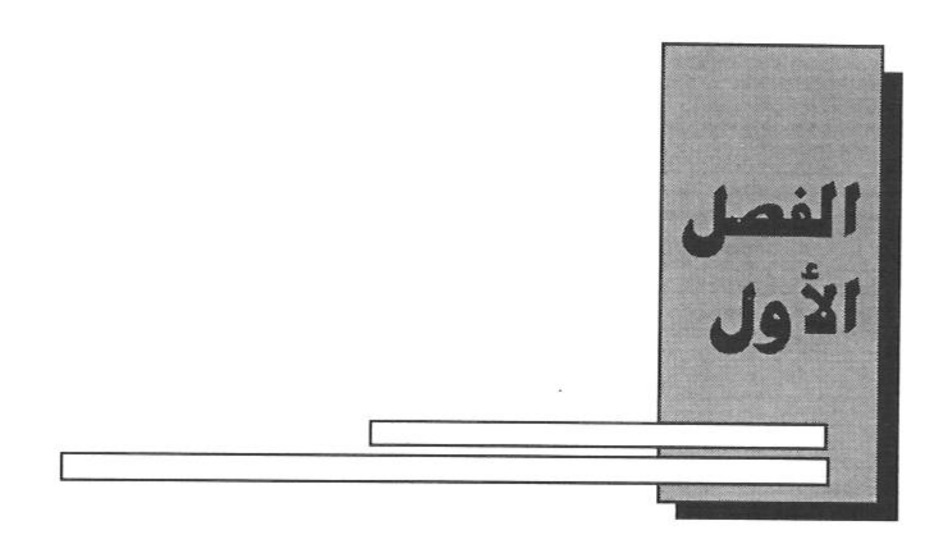
	« المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية » .	١٥٤
جدول رقم (١٠١)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دارسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى » .	١٥٥
جدول رقم (١٠٢)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل » .	١٥٦
جدول رقم (١٠٣)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات فى المستقبل » .	١٥٧
جدول رقم (١٠٤)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ».	١٥٨
جدول رقم (١٠٥)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع » .	١٥٩

رقم الجدول	الموضوع	الصفحة
جدول رقم (١٠٦)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض » .	١٦٠
جدول رقم (١٠٧)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات » .	١٦١
جدول رقم (١٠٨)	مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية » .	١٦٢
جدول رقم (١٠٩)	مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية فى « مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض » .	١٦٣

كلمة شكر

يسر الباحثين أن يتقدما بوافر الشكر للزميلتين :
الدكتورة بدرية شوقى عبدالوهاب ، والدكتورة حنان عبدالرحيم الأحمدى
اللتين شاركتا فى البدايات الأولى لهذا البحث ، غير أن ظروف العمل
والدراسة لم تتح لهما الاستمرار فى المشاركة حتى إنجاز البحث .

الباحثان



- المقدمة .

- أهمية البحث .

- تساؤلات البحث .

- فرضيات البحث .

المقدمة

تعتمد الخدمات الصحية بصفة خاصة على التركيز على القوى العاملة التى ينفق عليها من الأموال المخصصة لهذه الخدمات مرتبات وأجور قد تصل إلى (٦٠-٧٠٪) من ميزانية هذه الخدمات (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) . ومن ثم فقد أصبح من الأهمية من الناحية الاقتصادية أن تعد الكوادر الصحية خاصة فى مجال التمريض إعداداً يتمشى مع طبيعة التقدم العلمى السريع والاكتشافات الحديثة فى مجال التشخيص والعلاج (الزهرانى - ١٤١٢هـ) .

ولما كانت الخدمات الصحية بالمملكة تشهد تطوراً سريعاً وشاملاً ، من إعداد متميز للمتخصصين من الأطباء السعوديين فى شتى المجالات ، ومن افتتاح وتجهيز وإعداد للعديد من المستشفيات والمراكز الصحيـــة لتساير الركب العالمى (الشلوى - ١٩٨٨م) - فقد وجب الاهتمام بإعداد القوى التمريضية الوطنية العاملة من أجل تشغيل هذا الكم الهائل من الصروح والمنشآت الصحية ، حيث إنه مهما أنفق على إنشاء وتنظيم الخدمات الصحية فإنها ستظل غير مكتملة الكفاءة ما لم يكن هناك خطة لتنمية وتطوير هيئات التمريض المختلفة ، حيث يعوق نقص الكوادر التمريضية المدربة نمو الخدمات الصحية (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) .

إن خدمات التمريض فى المستشفيات والمنشآت الصحية هى الوجه الآخر المكمل للخدمات الطبية ، حيث تعتبر المرضة عضواً رئيسياً فى الفريق الصحى لا يستطيع أحد إغفال قيمة وفعالية دورها فى إنجاح مهمة الطبيب ؛ وذلك لأنها الركيزة التى تعتمد عليها استمرارية العناية بالمريض . ولقد أثبتت الدراسات أن ما تقدمه الممرضة من رعاية تمريضية للمريض أثناء مرضه ومن خدمات وقائية للفرد فى حالة الصحة يساوى (٨٠٪) من إجمالى الرعاية الصحية المقدمة للفرد (أيوب - ١٩٨٩م) .

وبالرغم من وضوح تأثير أداء الجهاز التمريضى فى فعالية الخدمات الصحية ومع اقتناع المسئولين عن الخدمات الصحية بأهمية خدمات التمريض ، فإن معظم الفتيات السعوديات لا يقبلن على هذه المهنة إقبالهن على المهن الأخرى ، فما زالت نسبة الممرضات السعوديات للممرضات الأجنبيات ضئيلة جداً حيث تشغل الممرضات الأجنبيات نسبة كبيرة من العدد الإجمالى للعمالة التمريضية بالمملكة . لذا كانت هناك

حاجة ملحة وحيويه لتحفيز الفتيات السعوديات للانخراط بمهنة التمريض (اليمامة – ١٤٠٧هـ) ، وذلك للفائدة التى تعود على البلاد من الاستفادة من الطاقة البشرية النسائية فى هذا المجال وما له من تأثير إيجابى فى النواحى الصحية والاجتماعية والنفسية للفرد والمجتمع . فعندما تقوم بتنفيذ الرعاية التمريضية للمرضى ممرضة وطنية متفهمة لطبيعة مشكلاتهم الثقافية والاجتماعية والصحية ، سوف يتعاون معها المرضى على تنفيذ خطة العلاج مما يساعد كثيراً على الأداء الفعال للخدمات التمريضية على المستوى العلاجى والوقائى والتأهيلى (حسين – ١٩٧١م) . ومن جهة أخرى يحد عمل الفتاة السعودية فى مجال التمريض من المشكلات والسلبيات الناتجة عن استقدام هذه الأعداد الهائلة من الممرضات الأجنبيات المختلفات فى الثقافة والدين والاتجاهات والقيم .

هذا إلى جانب أن استقدام النوعية الجيدة من العمالة التمريضية الأجنبية رهن بعوامل عديدة ، منها : العامل الاقتصادى والتعليم ونظم التوظيف وقوانين الإعارة ومستوى المعيشة والضرائب وغيرها فى كلا البلدين : بلد الاستقدام والمملكة ، مما قد يؤثر على توازن الأعداد المعروضة والأعداد المطلوبة وبالتالى على نوعية العمالة التمريضية المستقدمة (اليمامة – ١٤٠٧هـ) .

وبرغم التعدد فى فرص العمل فى مجال خدمات التمريض للمرأة السعودية نتيجة لاتساع نطاق الخدمات الصحية بالمملكة ، وبرغم الدعم الكبير الذى تتلقاه الممرضة السعودية والتوسع والتطور فى مستويات التعليم التمريضى بالمملكة (الزهرانى – ١٤١٢هـ) – فإنه ما زال إقبال الفتيات السعوديات على الانتساب لهذه المهنة متعثراً ومحاطاً بالكثير من المشكلات والمعوقات .

وبالرغم من وجود الكثير من المشكلات التى تحد من إقبال الفتيات السعوديات على الانخراط بمهنة التمريض ، هناك الكثير من المسئولين المهتمين بقضية عمل المرأة السعودية فى مجال التمريض يطالبون بإعطاء الفتاة السعودية التى لديها الرغبة الصادقة والمقدرة على الانضمام لهذه المهنة – المساندة اللازمة لتحقيق هذه الرغبة حتى تحتل الممرضة السعودية نفس المكانة التى تحتلها الممرضة المؤهلة بالكثير من الدول النامية ، حيث أصبحت مهنة التمريض تقف على قدم المساواة مع العديد من

المهن الأخرى . ومن جانب آخر فهناك أيضاً الكثير من المعارضين الذين يرون أن خروج المرأة السعودية للعمل كممرضة بمستشفى ، فيه الكثير من المشقة والمخاطر ، وأنه يؤثر فى كرامة المرأة وسمعتها ، لاعتبارهم أن التمريض مهنة خدمية تعرض المرأة للإهانة والمذلة .

وقد تكون هذه النظرة لمهنة التمريض إلى جانب عدم وجود الوعى المهنى بالنسبة لهذه المهنة ، وراء عزوف الكثير من الفتيات السعوديات عن الالتحاق بهذا المجال ، وقد تكون هناك أسباب أخرى منها ما يتعلق بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية ، ومنها ما هو متعلق بطبيعة مهنة التمريض .

لذا سنحاول فى هذا البحث التعرف على العوامل التى تؤثر على اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ، حيث إن فهم هذه العوامل وتفاعلاتها فهماً جيداً يوفر أرضية صالحة لتحديد الأهداف المنشودة للتخفيف من حدة النقص الحالى للعمالة الوطنية فى مجال التمريض (الحيدر – ١٤١٠هـ) .

أهمية البحث

تواجه مهنة التمريض بالمملكة الكثير من الصعاب فى جذب الفتيات السعوديات لاقتحام هذا المجال وكذلك فى الإبقاء عليهن ، حيث إن نسبة الدوران الوظيفى فى فئة المرضات تعتبر عالية جداً وهذه مشكلة عالمية (الزهرانى – ١٤١٢هـ) و(صحيفة البلاد – ١٤١٠هـ) ، ولكنها أكثر وضوحاً وأعلى نسبة بين الممرضات السعوديات وذلك نظراً لطبيعة المهنة ولأسباب أخرى متعددة (مجلة اليمامة – ١٤٠٧هـ) .

ولقد اهتمت الجهات المسئولة عن القوى التمريضية العاملة بالمملكة بتقديم الحوافز والتسهيلات أمام الفتيات السعوديات لتشجيعهن على الانخراط فى هذه المهنة ، ومنها إتاحة الدراسة الجامعية وإعطاء الحوافز المادية . ومع هذا فالأعداد المتجهة نحو مهنة التمريض من الفتيات السعوديات قليلة ولا تسد الاحتياجات الماسة للعمالة التمريضية الوطنية على المدى القريب والبعيد . حيث إن نسبة العمالة الوطنية من الممرضات السعوديات لا تمثل إلا (٨,٢٪) فقط من إجمالى عدد العاملين فى هذا المجال التابعين

لوزارة الصحة عام ١٤١١هـ (التقرير الصحى السنوى - ١٤١١هـ) ، وإن نسبة العمالة التمريضية السعودية فى واحدة من أكبر المؤسسات الصحية على مستوى الشرق الأوسط وهى مستشفى الملك فيصل التخصصى لا تتعدى (٢,٠٪) من إجمالى عدد العمالة التمريضية (تقرير إحصائى عن أعداد العاملين بمستشفى الملك فيصل التخصصى - ١٤١٢هـ) ٠

لقد ناقش الكثير من المهتمين بقضية عمل المرأة السعودية فى مجال التمريض ، النقص فى أعداد الممرضات الوطنيات بالندوات والصحف ، وكذلك كانت هناك بعض البحوث المهمة التى طرقت هذا الموضوع من زوايا مختلفة ولكن كان من الضرورة - من وجهة نظر الباحثين استكمالاً لهذه الجهود - تقصى الأسباب الدقيقة لكل عامل من العوامل التى تؤثر فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة ، التمريض ، سواء كانت هذه العوامل اجتماعية أو اقتصادية أو ثقافية أو متعلقة بطبيعة المهنة ، وذلك من وجهة نظر طالبات المدارس الثانوية اللاتى يمثلن العمالة النسائية المستقبلية بالمملكة ، ومن ثَمَّ يمكن التعرف على اتجاهاتهن نحو مهنة التمريض والأسباب التى أدت إلى تكوين هذه الاتجاهات حتى يمكن اقتراح الأسباب والبرامج التى تساعد فى نمو الوعى المهنى لمهنة التمريض عند الطالبات ، ليصبح فى إمكانهن اتخاذ القرار السليم الناتج عن معرفة وفهم عند اختيارهن لمهنة المستقبل التى يردن الانخراط فيها ، ولمساعدتهن فى وضع مهنة التمريض ضمن هذه الخيارات إذا كانت ملائمة لقدراتهن وميولهن ٠

وكما يسهم هذا البحث فى التعرف على هذه العوامل من وجهات نظر طالبات المعاهد الصحية الثانوية اللاتى انضممن فعلياً لدراسة التمريض ، لمعرفة مدى الاختلاف فى اتجاهاتهن وفكرهن عن طالبات المدارس الثانوية اللاتى لم يتعرضن لدراسة التمريض ، حيث يمكن الاستفادة من خبرات طالبات المعاهد الصحية لجذب الأخريات لهذه المهنة ، وتفادى المعوقات التى قابلتهن عند اختيارهن لمهنة التمريض وأثناء الدراسة ٠

ونأمل أن تسهم نتائج هذا البحث فى إيجاد بعض الحلول لمشكلة عزوف الفتيات السعوديات عن اقتحام مجال التمريض ، وبالتالى يمكن التخفيف من حدة النقص فى أعداد الممرضات الوطنيات ٠

تساؤلات البحث

أ - أسئلة متعلقة بالعوامل الاجتماعية :

١ - هل يؤثر العمر فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ؟

٢ - هل تؤثر الحالة الاجتماعية للفتاة فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٣ - هل تؤثر المنطقة الجغرافية لإقامة الفتاة فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٤ - هل تؤثر الحالة الاجتماعية للوالدين فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ؟

٥ - هل يؤثر المستوى التعليمى للوالدين فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟

٦ - هل تؤثر مهنة الوالدين فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ؟

٧ - هل تؤثر مكانة مهنة التمريض فى نظر المجتمع السعودى ، فى اختيار الفتاة لها ؟

٨ - هل تؤثر معرفة الفتاة بمستويات التعليم التمريضى المتاحة بالمملكة ، فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟

٩ - هل يؤثر تشجيع الأهل فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟

١٠- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع ، فى اختيارها لهذه المهنة ؟

١١- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضـــة يحتم عليها الاختلاط بالرجال ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٢- هل يؤثر اعتقاد الفتاة إن البعض ينظرون إلى المرضة على أنها خادمة ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٣- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٤- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع

تقاليد المجتمع السعودى ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٥- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المجتمع السعودى يقدر الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٦- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٧- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى سمعتها ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

ب - أسئلة متعلقة بالعوامل الاقتصادية :

١ - هل يؤثر نوع السكن وملكيته فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟

٢ - هل يؤثر مستوى الدخل الشهرى للأسرة فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟

٣ - هل يؤثر توفر فرص العمل لخريجات معاهد التمريض فى اختيار الفتاة السعودية لهذه المهنة ؟

٤ - هل يؤثر دخل المرضة فى اختيار الفتاة السعودية لهذه المهنة ؟

٥ - هل تعتقد الفتاة أن لدى المرضة فرصاً للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى ؟

جـ - أسئلة تتعلق بطبيعة المهنة :

١ - هل تؤثر طبيعة العمل التمريضى المرهق والشاق فى اختيار الفتاة لهذه المهنة ؟

٢ - هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل المرضة حيوى ودائم التغيير والتجديد ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٣ - هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن مهنة التمريض مناسبة للفتاة فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٤ - هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٥ – هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن المرضة تتحمل عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٦ – هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٧ – هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن يعمل بها ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٨ – هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

٩ – هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٠– هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١١– هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٢– هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٣– هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٤– هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٥– هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة السعودية تحل محل المرضة الأجنبية فى المستقبل ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

١٦– هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟

فرضيات البحث

أ - تؤثر العوامل الاجتماعية فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض .

فرضيات فرعية :

١ - يؤثر العمر فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض .

٢ - تؤثر الحالة الاجتماعية للفتاة فى اختيارها لمهنة التمريض .

٣ - تؤثر المنطقة الجغرافية لإقامة الفتاة فى اختيارها لمهنة التمريض .

٤ - تؤثر الحالة الاجتماعية للوالدين فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض .

٥ - يؤثر المستوى التعليمى للوالدين فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض .

٦ - تؤثر مهنة الوالدين فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض .

٧ - تؤثر مكانة مهنة التمريض فى نظر المجتمع السعودى فى اختيار الفتاة لها .

٨ - تؤثر معرفة الفتاة بمستويات التعليم التمريضى المتاحة بالملكة ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

٩ - يؤثر تشجيع الأهل فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض .

١٠- يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع ، فى اختيارها لهذه المهنة .

١١- يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل الممرضة يحتم عليها الاختلاط بالرجال ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٢- يؤثر اعتقاد الفتاة أن البعض ينظرون إلى الممرضة على أنها خادمة ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٣- يؤثر اعتقاد الفتاة أن الممرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

١٤- يؤثر اعتقاد الفتاة أن ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع السعودى ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٥- يؤثر اعتقاد الفتاة أن المجتمع السعودى يقدر الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

١٦- يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

١٧ - يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى سمعتها ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

ب - تؤثر العوامل الاقتصادية فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ٠

فرضيات فرعية :

١ - يؤثر نوع السكن وملكيته فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض .

٢ - يؤثر مستوى الدخل الشهرى للأسرة فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض.

٣ - يؤثر توفر فرص العمل لخريجات معاهد التمريض فى اختيار الفتاة السعودية لهذه المهنة ٠

٤ - يؤثر الدخل المادى للممرضة فى اختيار الفتاة السعودية لهـذه المهنة .

٥ - تعتقد الفتاة أن لدى الممرضة فرصاً للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى .

جـ - تؤثر طبيعة مهنة التمريض فى اختيار الفتاة السعودية لهذه المهنة ٠

فرضيات فرعية ،

١ - تؤثر طبيعة العمل التمريضى المرهق والشاق فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ٠

٢ - يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل المرضة حيوى ودائم التغيير والتجديد ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

٣ - يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن مهنة التمريض مناسبة للفتاة ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

٤ - يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

٥ - يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن المرضة تتحمل عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

٦ - يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

٧ - يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن يعمل بها ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

٨ - يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

٩ - يؤثر اعتقاد الفتاة أن شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

١٠- يؤثر اعتقاد الفتاة أن ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة ، فى اختيارها لمهنة التمريض ٠

١١- يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٢- يؤثر اعتقاد الفتاة أن المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٣- تعتقد الفتاة أن عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٤- يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٥- يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة السعودية تحل محل المرضة الأجنبية فى المستقبل ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

١٦ - يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ، فى اختيارها لمهنة التمريض .





أولاً :

الخلفية التاريخية للتعليم التمريضى .

ثانيًا :

الممارسة التمريضية .

ثالثًا :

المرأة السعودية والعمـل .

رابعًا :

المرأة السعودية والعمل بمهنة التمريض .



أولاً - الخلفية التاريخية للتعليم التمريضى :

١ - التمريض فى العصور الإسلامية :

كان الطب والتمريض عند العرب قبل الإسلام يقوم بهما شخص واحد ، وكان هناك سيدات راقيات من بنات الحكام والعلماء يزاولن مهنة التطبيب ومن بينهن : (بنت عامر بن الظرب) وكان أبوها أحد حكام العرب فى الجاهلية ، و(زينب) طبيبة بنى أود وكانت عارفة بالأعمال الطبية خبيرة بالعلاج ومداواة آلام العين والجراحات (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

وعند ظهور الإسلام شاركت المرأة العربية فى العمل الاجتماعى واختصت بهذا العمل سيدات فاضلات من اللائى كان لهن من المال ما يمكنهن من التفرغ له ، إلى جانب ما يستلزمه ذلك من نبل وشجاعة وإخلاص وجرأة . وكان ميدان التمريض والإسعاف من أهم مجالات العمل الاجتماعى التى برزت فيها المرأة العربية فى صدر الإسلام (إسماعيل وآخرون - ١٩٧٣م) و (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

وعبر التاريخ الإسلامى تواترت أنباء اشتراك المرأة العربية فى غزوات الرسول صلى الله عليه وسلم جنباً إلى جنب مع الرجال ، وكان لها دور كبير فى مجال التمريض فقد كانت تسير مع الجنود حاملة قدور الماء والأربطة اللازمة لتضميد الجروح ، وكانت تقوم بالمساعدة فى نقل الجرحى وتمريضهم وتضميد جروحهم وخدمتهم (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) و (حسين - ١٩٧١م) . وكانوا يطلقون على هؤلاء النساء (الآسيات أو الأواسى) ، لأنهن لم يقتصرن فى رعايتهن لهؤلاء الجرحى على نواحى الرعاية البدنية فحسب بل شملت رعايتهن النواحى النفسية والوجدانية ، وهذه الرعاية المتكاملة للإنسان هى أرقى ما وصل إليه التطور فى العلوم التمريضية فى العصر الحديث (إبراهيم - ١٩٧٥م) و (الزهرانى - ١٤١٢هـ) .

وقد قام هؤلاء النساء الفضليات (الآسيات) من خلال أعمالهن الجليلة فى مجال التمريض بترسيخ مفهوم الترابط الوثيق بين التمريض ، كمجال به عطاء وإنكار للذات ، وبين العقيدة الدينية بحيث لا يؤدى التمريض على خير وجه إلا إذا كانت القائمة به مؤمنة بالله سبحانه وتعالى إيماناً عميقاً (حسين - ١٩٧١م) و (الزهرانى - ١٤١٢هـ) .

وقد أجاز الإسلام هذا العمل السامى وحببه إلى النفوس ، وقد قال الإمام أحمد بن حنبل رضى الله عنه «إنه يجوز للمرأة أن تخدم الرجل وتشاهد منه عورة فى حالة مرض» - (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

نماذج من الممرضات العربيات فى صدر الإسلام :

ويذكر فى هذا المجال من النساء المؤمنات اللاتى برزن بخدماتهن التمريضية فى تلك الأوقات ، على سبيل المثال لا الحصر :

- نسيبة بنت كعب المازنية (أم عمارة) : وهى البطلة المجاهدة التى اشتركت فى غزوة (بدر) كممرضة ، واشتركت فى غزوة (أحد) مع زوجها وولدها وفى يدها الماء والأربطة كما اشتركت فى القتال وقامت بتضميد جراح ابنها. واشتركت أيضاً فى حرب (مسيلمة) وأخذت تضمد الجرحى وتقاتل بسيفها حتى بترت ذراعها . ولقد ضربت (نسيبة) مثلاً نادراً فى الشجاعة والفخر وروح التضحية بالنفس فى سبيل الإيمان بالحق وراحة الآخرين ، وستظل مثلاً تحتذيه الممرضات المسلمات فى كل العصور (حسين - ١٩٧١م) و (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

- كعيبة بنت سعد الأسلمية : وقد لقبت بأول ممرضة فى الإسلام ، وكان يطلق عليها «الفدائية» ؛ لأنها كانت تدخل أرض المعركة لتحمل الجرحى وتسعف المصابين وتشجع المجاهدين (إسماعيل وآخرون - ١٩٧٣م) . وبعد انتهاء الغزوات كانت تعود المرضى فى مسجد رسول الله صلى الله عليه وسلم فى أوقات السلم ، واعتبرت هذه الخدمة أول عيادة فى الإسلام (الزهرانى - ١٤١٢هـ) .

- رفيدة الأسلمية : التى أعدت خيمة خلف خطوط القتال فى غزوة (الخندق) تداوى فيها الجرحى (الشلوى - ١٩٨٨م) ، وقد ضمدت (رفيدة) جرح (سعد بن معاذ) عقب إصابته يوم الخندق (إسماعيل وآخرون - ١٩٧٣م) .

- أم سنان الأسلمية : التى أذن لها الرسول صلى الله عليه وسلم أن تصحب الجيش فى غزوة (خيبر) لتجاهد فى صفوفه كممرضة تضمد الجرحى وتسقى العطشى (حسين - ١٩٧١م) .

- أمينة بنت قيس الغفارية : وكانت رئيسة وزعيمة للآسيات ولم تبلغ السابعة عشرة من عمرها .

هذه أمثلة للمرأة المسلمة التى أقبلت منذ عصور الإسلام الأولى على ممارسة التمريض بدافع من إيمانهما العميق بسمو هذا العمل ، وبملاءمته لطبيعتها التى تتسم بالصبر والرفق على الصغير والمريض والمصاب .

٢ - التعليم التمريضى الحديث :

التعليم التمريضى كأحد عناصر التعليم المؤثرة فى المجتمع له تاريخ قصير جداً ، فمع أن تطور التمريض بدأ غالباً مع بداية الحضارات حين شعر الإنسان بالمرض والمعاناة ، فإن التدريب المتخصص المنظم للممرضات لم يظهر حتى منتصف القرن التاسع عشر (1973 , وآخرون Shaffer) فقبل منتصف القرن الثامن عشر كان التمريض حقلاً غير منظم ، وظل فى معظم بلاد العالم سواء فى أوربا أو غيرها من البلاد مهنة تؤديها الراهبات تطوعاً وتديناً ، أو تؤديها نساء من الطبقات الدنيا من الشعب دون دراسة أو تدريس على وجه الإطلاق أو بتدريب بدائى غير كاف (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

ويرجع الفضل فى وضع أسس التعليم التمريضى إلى (فلورنس نيتنجيل) رائدة التمريض فى العصر الحديث ، فمع أن هناك العديد من الأفراد الذين ساهموا فى هذا الإنجاز فقد أصبح التعليم التمريضى حقيقة واقعة من خلال جهود هذه السيدة (Bullough and Bullough, 1983) ، وقد خدمت (نيتنجيل) التى كرست حياتها للتمريض مع أربعين ممرضة تحت رئاستها فى الجيش البريطانى فى حرب (القرم) عام (١٨٥٤م) ، وكان لرعايتهن الجرحى والمرضى أثر مباشر فى تخفيض نسبة الوفيات بين الجنود، ولقد استحقت عن جدارة لقب (سيدة المصباح) - (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) . ومن خلال جهودها أثناء حرب (القرم) أثبتت (نيتنجيل) أن الممرضات الحاصلات على تدريب منظم أكثر فعالية من الممرضات غير المدربات ، واقترحت أن يتم هذا التدريب فى مستشفى وأن يكون هذا المستشفى منشأ خصيصاً لأغراض التدريب . وقد قامت بافتتاح أول مدرسة لتدريب الممرضات عام

(١٨٦٠م) بمستشفى (سانت توماس) بلندن (1972, وآخرون Shaffer). وكان اقتناع (نيتنجيل) أن يكون التحكم فى تدريب الممرضات فى أيدى القائمين على التدريب أى مدارس التمريض ، وليس فى أيدى المستشفيات التى سوف تستغل خدمات طالبات التمريض لصالحها . وكانت فكرة (نيتنجيل) هى الفصل بين إدارة مدرسة التمريض والمستشفى بحيث يكون هدف المدرسة أساساً هو تعليم الممرضات (حسين - ١٩٧١م) .

وقامت (نيتنجيل) بإعداد منهاج مدرسة التمريض من أفكارها الخاصة ومن مفهومها للأعمال التى يجب أن تكون الممرضة قادرة على أدائها. ولأن أحد الأغراض الرئيسية للتعليم التمريضى فى ذلك الوقت كان إيجاد مناصب وظيفية مناسبة للنساء ، فقد كانت الآنسة (نيتنجيل) مهتمة بالوضع الاجتماعى والأخلاقى لطالباتها، لذا فقد قامت بوضع العديد من القواعد السلوكية التى تتحكم فى الحياة الشخصية لطالباتها (1972, وآخرون Shaffer) .

وقد وضعت (فلورنس نيتنجيل) بصمتها الواضحة على التعليم التمريضى وتبع فتح مدرستها فتح مدارس أخرى مشابهة فى أوربا وأمريكا الشمالية ، وكان القائمون على هذه المدارس يستمدون منها النصح والمشورة عن كيفية إدارة هذه المدارس (Bullough and Bullough, 1983) .

وكانت أول هذه المدارس المدرسة الملحقة بمستشفى (بلڤيو) بنيويورك عام (١٨٧٣م) ، ثم أنشئت المدرسة الملحقة بمستشفى (ماساشوستس) العام ببوسطن فى نفس العام (حسين - ١٩٧١م) .

وقد تبع هذا تطور سريع فى العلوم الطبية وزيادة هائلة فى المعلومات المعقدة والمهارات المتطلبة لحماية المستفيدين من الخدمات التمريضية ، مما جعل من الضرورى وجود نواة من الممرضات المؤهلات المعدات إعداداً جيداً ، والمميزات فى هذا الإعداد عن الممرضات التقليديات . حيث اتضح أن الخبرة لم تعد تصلح بديلاً للتعليم ، فمعدل التغير سريع وعظيم وبالتالى تصبح الخبرة بدون تعلم معوّقة (Rogers, 1964) .

وقد أدى الإقبال الشديد على التعليم التمريضى النظامى إلى افتتاح برامج التعليم

التمريضى الجامعى ، مع استمرار برامج تدريب الممرضات المتمركزة داخل المستشفيات والتى كانت تقوم بتخريج الأغلبية العظمى من الممرضات فى ذلك الحين (1972, وآخرون Shaffer) .

وحيث إن التطور فى التعليم التمريضى أصبح مرغوباً فيه فقد ظهر نوعان جديدان من البرامج كاستجابة للاحتياج المتزايد على الممرضات المدربات : أحد هذين البرنامجين هو برنامج إعداد الممرضات الفنيات والذى يؤكد على المهارات الفنية فى التمريض ويتم تنفيذه تحت إشراف ممرضة مؤهلة ، أما البرنامج الثانى فيتم تنفيذه فى كليات التمريض المتوسطة (1972, وآخرون Shaffer) .

ثم تطورت مدارس التمريض فى مختلف بلدان العالم إلى أن وصلت إلى وضعها الحالى ، وأصبح منها كليات ومعاهد عليا فى معظم البلدان المتقدمة (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

٣ - التعليم التمريضى فى العصر الحديث فى بعض البلاد العربية :

كانت مصر من أقدم الدول التى أنشأت مدرسة للتمريض ، ففي عام (١٨٢٧م) تم إنشاء أول كلية للطب فى (أبى زعبل) وألحق بها عشر جوارٍ تعلمن القراءة والكتابة والتوليد (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) .

وجدير بالذكر أن هذه المدرسة أنشئت قبل بدء نهضة التعليم التمريضى فى العالم أى قبل إنشاء مدرسة (فلورنس نيتنجيل) فى لندن بثلاثة وثلاثين عاماً (إسماعيل - ١٩٧٣م) و (إبراهيم - ١٩٧٥م) . وفى عام (١٨٨٢م) ألحقت المدرسة بقصر العينى ، ووضع لها برنامج دراسى وتدريبى متطور وسميت بمدرسة الحكيمات ، وكانت الخريجة تمنح لقب (أفندى) تشجيعاً للفتيات على الالتحاق بهذه المدرسة (حسين - ١٩٧١م) و (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) . وتلى ذلك إنشاء مدرستين للتمريض : إحداهما ألحقت بجامعة عين شمس عام (١٩٤٨م) ، والثانية ألحقت بجامعة الإسكندرية عام (١٩٤٩م) . ومع التوسع الشديد فى الخدمات الصحية تم التوسع فى إنشاء مدارس للتمريض فى جميع محافظات مصر ، وطورت برامج الدراسة فى جميع المدارس وأصبح الدخول بها بالشهادة الإعدادية ، كما أنشئ (١٤) تخصصاً للراغبات

فى استكمال الدراسة من خريجات مدارس التمريض (إبراهيم - ١٩٧٥م) و (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) .

وتعتبر مصر من أوائل الدول فى منطقة الشرق الأوسط التى أنشأت معاهد عالية للتمريض) تمنح درجة «البكالوريوس» ، ففى عام (١٩٥٥م) أنشئ (المعهد العالى للتمريض) بجامعة الإسكندرية ، وتلى ذلك إنشاء خمسة معاهد أخرى لتخريج ممرضات على درجة عالية من الكفاءة العلمية ، قادرات على تطوير الممارسة التمريضية والاضطلاع بمهمة التعليم والبحث العلمى (إسماعيل - ١٩٧٣م) و (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

وقد أنشئ نوع جديد من مدارس التمريض لأول مرة بمصر وفيه يكون نظام الدراسة لمدة سنتين بعد الثانوية العامة ، وهى (شعبة فنيات التمريض) بالمعاهد الفنية الصحية عام (١٩٧٣م) بالمعهد الفنى الصحى بالإسكندرية (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

وفى لبنان افتتحت أول مدرسة للتمريض عام (١٩٠٥م) ، وفى سوريا أنشئت أول مدرسة للتمريض عام (١٩٧٥م) تحت إشراف جامعة دمشق ، وكانت تقبل الطالبات الحاصلات على الشهادة الابتدائية ومدة الدراسة بها ثلاث سنوات ، وتلى ذلك إنشاء مدارس أخرى فى حلب ثم دمشق وحمص واللاذقية ودير الزور ، وتطورت الدراسة فيها وأصبح الالتحاق بها بالشهادة الإعدادية ، وكان يدير هذه المدارس أطباء لعدم وجود ممرضات مؤهلات للتدريس فيها ، وكانت الطالبات تعطى مكافآت مالية شهرية لتشجيع الفتيات على دراسة التمريض . كما أنشئت أول مدرسة للتمريض ببغداد عام (١٩٣٣م) تحت إشراف وزارة الصحة ، وكان من شروط الالتحاق بها الحصول على الشهادة الابتدائية ، ثم تم افتتاح مدرسة أخرى فى الموصل عام (١٩٥٦م) وثالثة فى البصرة عام (١٩٦١م) . وتم كذلك تأسيس كلية للتمريض فى بغداد عام (١٩٦٢م) تقبل بها الحاصلات على الشهادة الثانوية العامة ، ومدة الدراسة بها أربع سنوات تمنح الطالبة بعدها درجة البكالوريوس (حسين - ١٩٧١م) .

أما فى السودان فقد تم إنشاء أول مدرسة متوسطة للتمريض بالخرطوم عام (١٩٦٢م) ، مدة الدراسة بها ثلاث سنوات بعد الإعدادية ، وقد تم ذلك بعد إنشاء كلية التمريض بالخرطوم عام (١٩٥٦م) ومدة الدراسة بها ثلاث سنوات بعد الثانوية العامة (حسين - ١٩٧١م) .

٤ - التعليم التمريضى بالمملكة العربية السعودية :

بدأ التدريب المنظم للممرضات بالمملكة العربية السعودية عام (١٩٦١م) تحت إشراف وزارتى الصحة والتربية وبالتعاون مع منظمة الصحة العالمية ، وذلك بافتتاح مدرستين للتمريض بكل من الرياض وجدة . وقد واجهت هاتان المدرستان بعض الصعوبات أهمها قلة الإقبال عليهما (حسين - ١٩٧١م) ، وكان من شروط القبول بهما نجاح الطالبة فى مستوى الرابع الابتدائى ، وكانت مدة البرنامج عامين ، ويتضمن مقرر السنة الخامسة والسادسة الابتدائية إلى جانب مقررات منهاج مساعدة المرضة ، وكان عدد الطالبات الملتحقات بكل مدرسة عشرين طالبة (الزهرانى - ١٤١٢هـ).

وبمرور الوقت ونجاح التجربة تحسن الإقبال على مدارس التمريض للبنات ، مما دعا إلى افتتاح عدد من هذه المدارس فى المدن الكبيرة بالمملكة (Alsasi,1407) ، ثم تطور المنهج بهذه المدارس وأصبحت مدة الدراسة ثلاث سنوات بعد الابتدائية ، ثم تقرر بعد ذلك قبول المستجدات من الطالبات الناجحات فى شهادة الكفاءة المتوسطة (الزهرانى - ١٤١٢هـ) و (حسين - ١٩٨٢م) .

ويبلغ عدد المعاهد الصحية للبنات المعنية بتعليم التمريض اليوم عشرين معهداً ، موزعة توزيعًا جغرافيًا مناسبًا على كافة مناطق المملكة (التقرير الصحى السنوى - ١٤١١هـ) ، [توزيع المعاهد الصحية للبنات على مناطق المملكة مبين بالجدول رقم (١) ص (٤١)] .

وتحصل خريجات المعاهد الصحية للبنات على شهادة معادلة لشهادة الثانوية العامة ، ويشغلن عند التخرج الدرجة الثالثة للمستوى الخامس حسب نظام الخدمة المدنية الوطنى . كما تحصل الطالبة أثناء الدراسة على راتب شهرى لاعتبار سنوات الدراسة خبرة على رأس العمل ، ويتم التدريب بالمعاهد الصحية للبنات باللغة العربية (Alsasi,1407) .

وفى بداية عهد المعاهد الصحية للبنات كانت جهود القائمين عليها مركزة على أعداد الممرضات الوطنيات التى يمكن تخريجهن لسد احتياجات الخدمات الصحية ، وقد نتج عن ذلك تخريج عدد من الممرضات غير المعدات إعداداً جيداً وغير المؤهلات للعمل بنفس كفاءة الممرضات غير السعوديات (الزهرانى - ١٤١٢هـ) .

ومع التطور السريع فى مختلف مجالات الخدمات الصحية بالمملكة كانت هناك جهود لتطوير برامج مناهج المعاهد الصحية لمواكبة هذا التطور ، وقد شمل التطوير أساليب وتقنيات التدريس والتوسع فى التخصصات المختلفة وفقًا للاحتياجات (الزهرانى - ١٤١٢هـ) . وقد بدأ تنفيذ برامج التخصص للممرضات خريجات المعاهد الصحية عام (١٤٠٩هـ) بجدة ببرنامج تمريض أمراض النساء والولادة وبرنامج تمريض الأطفال . وتقبل للدراسة بهذه البرامج الحاصلة على شهادة دبلوم التمريض العام وأمضت عام عمل فى مجال التمريض . ومدة الدراسة بهذه البرامج سنة كاملة وتمنح بعدها الممرضة درجة دبلوم ، وتطبق هذه البرامج الآن فى الرياض والدمام والمدينة المنورة بالإضافة إلى جدة (الإدارة العامة للمعاهد الصحية - ١٤٠٥/١٤١٠هـ).

وإلى جانب مستوى التعليم التمريضى الثانوى الذى توفره المعاهد الصحية للبنات ، هناك أيضًا مستوى التعليم التمريضى الجامعى الذى توفره أقسام التمريض بكليات العلوم الطبية التطبيقية . ومع ضرورة وجود مستوى تعليم تمريضى جامعى لتخريج ممرضات مؤهلات معدات إعدادًا متميزًا للرفع من مستوى الأداء التمريضى ، ولشغل الوظائف التمريضية الإشرافية والقيادية بالمستشفيات وبمدارس ومعاهد التمريض - فإن دور التعليم الجامعى فى مجال التمريض ما زال محدودًا لا يسد الاحتياجات المتزايدة للقطاع الصحى بالمملكة ، إذ لا يوجد غير ثلاثة أقسام للتمريض بكليات العلوم الطبية بكل من جامعة الملك عبدالعزيز بجدة وجامعة الملك سعود بالرياض وجامعة الملك فيصل بالدمام ، وعدد الخريجات فى هذه الأقسام يعتبر قليلاً إلى الآن ، فقد تخرج فى قسم التمريض بجامعة الملك عبدالعزيز خلال أحد عشر عامًا من عام (١٤٠٠هـ) إلى (١٤١١هـ) - عدد (٦٣) ممرضة سعودية فقط (كلية الطب ، جامعة الملك عبدالعزيز - ١٤١٢هـ) .

فى حين كان إجمالى عدد الخريجات من فتيات سعوديات وغير سعوديات فى قسم التمريض بجامعة الملك سعود منذ إنشاء القسم عام (١٣٩٥هـ) وحتى عام (١٤١٢هـ) - هو (٢٤) خريجة فقط (كلية العلوم الطبية التطبيقية ، جامعة الملك سعود - ١٤١٢هـ) . أما قسم التمريض بجامعة الملك فيصل بالدمام فقد أنشئ عام (١٤٠٨هـ) ولم يتخرج فيه أحد حتى عام (١٤١٢هـ) - (كلية الطب ، جامعة الملك فيصل - ١٤١٣هـ) .

ثانيًا - الممارسة التمريضية :

١ - تعريفات :

اتفق الباحثون فى مجال التمريض وواضعو نظريات علوم التمريض على أن التمريض يعنى تقديم الرعاية المتكاملة للأفراد والأسر والمجتمعات فى الصحة والمرض ، بهدف تحسين مستوى الصحة والمحافظة عليها من الناحية البدنية والنفسية والاجتماعية والوقاية من الأمراض ، ورعاية المرضى ومساعدتهم على استرداد صحتهم وتأهيلهم للاعتماد على أنفسهم وتقليل نسبة العجز وتقديم المشاركة الوجدانية للمريض المصاب بالأمراض المستعصية والمشرف على الموت (Rogers,1964) ، و (حسين - ١٩٨٢م) ، و (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) ، و (Bullough and Bullough, 1983) .

وقد أوضحت (Rogers,1964) وغيرها من واضعى نظريات التمريض أن علم التمريض جسم من المعرفة العلمية التى تتصف بمبادئ وصفية توضيحية وتنبئية تتعلق بعمليات الحياة عند الإنسان ٠

كما أفادت أن الممارسة التمريضية هى العملية التى من خلالها يتم استخدام جسم المعرفة التمريضية (علوم التمريض) ، من أجل مساعدة الإنسان فى الاتجاه نحو أقصى درجة من الصحة ، وتصنف عملية الممارسة التمريضية فى نشاطين أساسيين ، هما :

أ - التقويم المبدئى والتشخيص التمريضى :

وهى العملية التى تتضمن معرفة الوضع الصحى للفرد أو الأسرة أو المجتمع على مقياس للحياة الصحية يبدأ من أدنى درجة للصحة وينتهى بأقصى درجة ، وتحدد المرضة بناء على ذلك احتياجات المريض التمريضية ، وتستخدم المرضة فى هذه العملية مبادئ وأسسًا وصفية توضيحية ومهارة الملاحظة ومهارات فكرية ٠

ب – التدخل التمريضى :

وهى عملية المبادرة بتحديد الأنشطة التمريضية اللازم إجراؤها لمقابلة الاحتياجات التمريضية ، وهى مبنية على مبادئ تنبئية ٠

وتبعًا لما سبق يتضح أن الممارسة التمريضية الحديثة تعتمد على المعارف المنبثقة من النظريات الحديثة للعلوم التمريضية ، كنظرية عمليات الحياة لـ (روجرز) التى سبق الإشارة إليها ، ونظرية الرعاية الذاتية لـ (أورم) ، ونموذج التكيف لـ (روى) ، ونموذج النظم السلوكية لـ (جونسون) . بينما كانت الممارسة التمريضية فى العهود السابقة تعتمد على المعلومات المستعارة من العلوم الاجتماعية والنفسية والبيولوجية لعدم التوصل لجسم المعرفة الخاص بعلم التمريض (الزهرانى – ١٤١٢هـ) ٠

وقد أضافت (Rogers,1964) أن هناك معارف ومهارات مشتركة بين مهنة التمريض ومهن أخرى متعددة ، ولكن التمريض لا يعتمد على أى من هذه المهن من ناحية تكوين جسم المعرفة الخاص به أو فى كيفية تطبيق هذه المعرفة فى الممارسة التمريضية .

٢ – أدوار الممرضة وتصنيفات الممرضات :

أدى تطور التعليم التمريضى الحديث إلى ظهور فئات عديدة من الممرضات أطلقت عليها مسميات مختلفة تعكس نوع التعليم والتدريب ومدته ، وقد تختلف مستويات وفئات الممرضات من بلد إلى آخر وفقًا للنظام الصحى للبلد والإمكانات المتاحة ٠ وفيما يلى التقسيمات العالمية لفئات العاملات فى مجال التمريض (المجالس القومية المتخصصة – ١٩٨٣هـ) :

أ – ممرضة مؤهلة :

تشمل هذه الفئة : الممرضات الحاصلات على تعليم تمريض مدته لا تقل عن عامين بعد الحصول على دراسة عامة مدتها (١٢) سنة (الثانوية العامة) ، وخريجات أقسام التمريض بكليات العلوم الطبية التطبيقية بالمملكة ، كما تشمل خريجات مشروع

الكليات الصحية المتوسطة فى المستقبل القريب بعد دراسة علمية مدتها سنتان بعد الثانوية العامة (الزهرانى - ١٤١٢هـ) ٠ وتقوم الممرضة المؤهلة بالأعمال التمريضية الدقيقة والتخصصية ذات المسئولية والتى تحتاج لاتخاذ القرار ، كما تشرف على الفئات الأدنى فى التمريض ٠

ب - ممرضة فنية :

تشمل هذه الفئة : الممرضات الحاصلات على تعليم تمريضى لمدة لا تقل عن عام وتصل إلى ثلاثة أعوام بعد الحصول على دراسة عامة مدتها (٩) سنوات (الكفاءة) ، كما تشمل خريجات المعاهد الصحية للبنات اللائى يحصلن على دراسة مدتها ثلاث سنوات بعد الكفاءة ٠

وتقوم الممرضة الفنية بالأعمال التمريضية المباشرة تحت إشراف الممرضات المؤهلات ، وقد أفادت (Rogers,1964) فى هذا المجال أنه من الضرورى وجود مستويات مختلفة من التعليم التمريضى ٠ فمع أهمية وجود خريجات مستوى التعليم التمريضى الفنى للقيام بالتمريض السريرى المباشر ، فإننا لا نستطيع أن نقتصر فقط على هذا المستوى للقيام بجميع الأعمال التمريضية سواء الإدارية منها أو الفنية المتخصصة ، لذا كان من الضرورة وجود مستوى التعليم التمريضى العالى لتقوم خريجاته بالإشراف على الفئات التمريضية الأدنى وقيادتها .

جـ- ممرضة مساعدة :

يختلف إعداد هذه الفئة من بلد إلى آخر ويطلق عليها أسماء مختلفة منها مساعدة ممرضة أو معاونة تمريض ، ويتم إعدادها من خلال برامج تدريبية قد تستغرق من ثلاثة شهور إلى سنة ، أو بالتدريب أثناء الخدمة على الأعمال التى ستكلف بها . وقد يتطلب أن تكون حاصلة على تعليم عام مدته لا تقل عن ست سنوات ، أو أن تكون ملمة بالقراءة والكتابة ، وتكلف بأعمال تمريضية مساعدة ومحددة تحت إشراف الفئات الأعلى .

يتضح مما سبق أن الممرضات بكل فئة من الفئات السابق ذكرها يكلفن بأعمال ومسئوليات تمريضية تتناسب مع مستوى إعدادهن علمياً وعملياً ٠ وقد أجمع واضعو نظريات التمريض والقائمون على خدمات التمريض أن التميز فى تقديم الرعاية التمريضية يعتمد على التفاعل الفعال بين المستويات التمريضية المختلفة ، من ممرضات مؤهلات وفنيات تمريض ومساعدات ممرضات ، للعمل على تحقيق هدف واحد هو تحقيق أعلى مستوى من الصحة للناس جميعاً (Rogers,1964) .

وكما تطور التعليم التمريضى وتعددت برامجه تغير أيضاً دور المرضة ، وتكيف ليتمشى مع ما يحدث من تغيرات فى المجتمع تستتبع عادة تغيرات فى الاحتياجات الصحية وفى مستوى العاملين اللازمين لتوفير الخدمات الصحية ٠ ونظراً أيضاً للتوسع الكبير فى مجال الخدمات الصحية ، فقد اتسع دور الممرضة كثيراً وتشعب من مجرد إعطاء الرعاية التمريضية المباشرة للمرضى إلى الدور القيادى والإشرافى ودور المعلمة والباحثة والممارسة المتخصصة فى مجالات تتطلب مهارات خاصة ، مثل : تمريض الرعاية المركزة ، وتمريض رعاية مرضى القلب ، وغسيل الكلية وغيرها (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣هـ) و (الزهرانى - ١٤١٢هـ) .

ثالثاً - المرأة السعودية والعمل :

رغم التوسع الكبير فى تعليم الفتاة فى المملكة العربية السعودية ، فإنه لا تزال هناك بعض المعوقات التى تواجه عمل المرأة باستثناء مهنة التدريس . وتشير البحوث فى هذا المجال إلى عدة تطورات أدت إلى بعض التغيير فى دور المرأة التقليدى وبخاصة بعد ارتفاع عائدات منطقة الخليج من النفط ، وما نتج عنها من تحول فى التركيبة الاقتصادية والاجتماعية لدول الخليج أتاح بدوره فرص انتشار تعليم المرأة ، الأمر الذى أدى إلى منافستها الرجل فى معظم التخصصات وإثبات مقدرتها على مجاراته فى التحصيل العلمى . كما أن اندماجها فى نشاطات الجمعيات الخيرية النسائية أثبتت قدرتها على أن تكون عضواً نافعاً فى مجتمعها (النمر - ١٤٠٨هـ) .

وعلى الرغم من التشريعات الإدارية التى تساوى بين الرجل والمرأة فى الحقوق والواجبات فى نطاق العمل (النمر - ١٤٠٨هـ) ، فإنه ليس من الضرورى أن يكون

العمل نتيجة حتمية للعلم ، إذ تستخلص (ملفى – ١٤٠٧هـ) أن تعليم المرأة هو لنجاح حياتها الزوجية حتى تتمكن من فهم عقلية زوجها ، وطبيعة عصرها ، بالإضافة إلى قدرتها على تفهم ميول أطفالها وقدراتهم ، والعمل على توجيههم لما فيه مصلحتهم ومنفعة مجتمعهم . وتضيف قائلة إنه إذا خرجت المرأة للعمل فإن خروجها يجب ألا يتنافى مع واجباتها تجاه أفراد عائلتها ، على أن يكون خروجها من أجل سبب أو حاجة تمس المجتمع بشكل ضرورى كالتدريس والتمريض والوظائف الفكرية أو العمل فى المشغل أو المصنع .

وبالنسبة لتعليم المرأة ، فقد أوصى المؤتمر العالمى الأول للتعليم الإسلامى المنعقد فى المملكة العربية السعودية عام (١٣٩٧هـ) – أن الهدف من تعليم المرأة هو تعليمها أحكام دينها وتربية أولادها وتثقيفهم فى ضوء هدى الإسلام ، ورعاية بيتها ، وزوجها ، واطلاعها على اتجاهاته ، وأن تؤدى الرسالة الاجتماعية المنوطة بها فى محيطها النسائى مثل التعليم والطب والتمريض والتوجيه الاجتماعى .

وفى ضوء ما سبق يتبين أن مساهمة المرأة فى العمل بالمملكة العربية السعودية لا تزال محدودة ، لأن المجتمع السعودى يعتبر خروجها إلى العمل غير مقبول ويواجهه بنظرة دونية ، بالإضافة إلى أن المجتمع يقلل من قدرة المرأة على القيام بالعمل بكفاءة وفعالية (النمر – ١٤٠٨هـ) . وقد وجدت (الحسينى – ١٩٨١م) أن من أسباب عدم خروج المرأة السعودية للعمل – إلى جانب عدم الحاجة المادية – نظرة المجتمع المتحفظة تجاه خروج المرأة للعمل ، حيث ما زال العديد من العائلات ترفض فكرة عمل المرأة ، علاوة على أن الكثير من الرجال لا يوافقون على عمل زوجاتهم . كما توصل (ناصر ويغمور – ١٩٨٤م) إلى أن الأسرة السعودية التى تعمل فيها الزوجة ، يكون فيها الزوجان عادة فى المستوى التعليمى الجامعى حيث يتبادل الزوجان فى هذه الأسرة الاحترام والتفاهم ، فضلاً عن ظهور أوجه التعاون فى تربية الأطفال والمشاركة فى أعمال المنزل واتخاذ القرارات التى تخص العائلة . وقد وجد (حطب – ١٩٨٧م) فى دراسته عن الطاقات النسائية العربية أن قيام المرأة ببعض الوظائف والأعمال خارج المنزل ، قد أدى إلى بروز مجموعة من النتائج الإيجابية على الصعيدين الفردى والاجتماعى ، فقد أدت إلى بداية تخفيف موجات الرفض والسلبية حيال عمل المرأة وبخاصة فى أوساط الفئات الاجتماعية المتوسطة والمتعلمة . أما فى الأوساط الريفية حيث تتفشى الأمية فإن سيطرة الجهل ما برحت تشكل بؤراً تحجز فيها حرية المرأة

وتقاوم تعلمها وعملها .

وفيما يتعلق بالمجتمع السعودى يشير (النمر - ١٤٠٨هـ) إلى رفض هذا المجتمع عمل المرأة خشية الاختلاط وما قد يسببه من زلل وانحراف ، وإخلال بشرف المرأة وكرامتها ، لما عرف عن المرأة الغربية وما يصيبها أحياناً فى مجال العمل ، إلا أنه يؤكد على عدم وجود الاختلاط فى معظم مجالات عمل المرأة . أما الأعمال التى يفترض أداؤها الاختلاط بالرجال والنساء كالطب والتمريض فى المستشفيات والمراكز الصحية ، فإن المرأة العاملة فى تلك الجهات ملتزمة بتعاليم الدين فى الحشمة والتستر وصيانة نفسها من كل مكروه . ويضيف المؤلف «إن الاتجاهات التى تقلل من دور المرأة فى عملية التنمية التى تمر بها البلاد إنما هو امتداد لنظرة المجتمع قديماً للمرأة ، وهى نظرة تخالف ما أعطاه لها الإسلام من عزة وتقدير واحترام» . ويتفق معه (Rehemi, 1986) حيث وجد أن المرأة السعودية العاملة ينظر لها بنظرة دونية من المجتمع السعودى ، كما أن مبدأ الاختلاط فى العمل أمر مرفوض ، إلا أن علاقة المستوى التعليمى للمجتمع بتأييد عمل المرأة تتضح فى دراسة (العمار - ١٩٨٢م) لأثر التعليم فى الاتجاهات نحو عمل المرأة السعودية ، حيث وجدت أن ارتفاع المستوى التعليمى يزيد من التأييد لعمل المرأة فى مهن الخياطة والنسيج والتدريس والطب والتمريض والعمل الاجتماعى .

ومن ناحية أخرى فقد وجدت (الحسينى - ١٩٨٥م) أن الدافع الرئيسى لخروج المرأة السعودية للعمل هو دافع اجتماعى ، يتمثل فى مشاركتها فى الحياة العامة وتحقيق ذاتها فى مكانة اجتماعية مرموقة . وترى (ملفى - ١٤٠٧هـ) أن طبيعة المجتمع السعودى المسلم يحرص على أن يكون نظاما التعليم والعمل بالنسبة للمرأة متوافقين مع دور المرأة الأسرى ، وأن يراعى نظام العمل التزاماتها الأسرية ، وأن يضع ضمانات حتى تربى كل أم أبناءها بنفسها دون الاعتماد على المربيات والخادمات .

معوقات عمل المرأة السعودية :

يتفق الباحثون على تحديد أهم معوقات عمل المرأة السعودية ، إذ يجد (النمر - ١٤٠٨هـ) و (Rawaf, 1990) و (Rehemi, 1986) أن أهم مشكلات المرأة العاملة

تتلخص فى النقاط التالية :

- المواصلات وصعوبة وصول المرأة إلى مكان عملها بمفردها .

- ساعات الدوام ، إذ يجد (Rehemi,1986) أن طول وقت الدوام أمر يؤثر فى عناية المرأة بأطفالها ، كما بينت (Hallawani,1983) أن عمل المرأة فى دوام مدته ست ساعات أمر يلائم ظروفها إذ يتيح لها القيام بواجباتها الأسرية بشكل أفضل . وترى (Rawaf, 1990) أن عدم مرونة نظام الدوام وعدم وجود الدوام النصفى أو الدوام المرن ، من معوقات عمل المرأة السعودية . كما وجد (النمر - ١٤٠٨هـ) عدم ارتياح المرأة لنظام الدوام المطبق حالياً .

- نظرة المجتمع ، إذ يجد (النمر - ١٤٠٨هـ) أن المرأة العاملة تجد تقديراً اجتماعياً محدوداً لمساهمتها ، مع وجود درجة من الحذر لدى المجتمع بقبول خروج المرأة للعمل ، كما وجد (Rehemi, 1986) عدم قبول الاختلاط فى بيئة العمل . وقد وجد عدد من الباحثين أن عدم وجود حضانات للأطفال مرفقة بالعمل ، من معوقات عمل المرأة السعودية (Rawaf, 1990) .

رابعًا - المرأة السعودية والعمل بمهنة التمريض :

بالرغم مما أشير سابقًا من مناسبة مهنة التمريض لطبيعة المرأة السعودية والمرأة المسلمة خاصة ، فإن هناك معوقات عديدة تقف فى طريق المرأة السعودية نحو الالتحاق بمهنة التمريض . ويعكس (النمر - ١٤٠٩هـ) آراء معظم الباحثين فى بحثه عن اتجاه الطالبة السعودية فى جامعة الملك سعود نحو مهنة التمريض ، مشيراً أن :

«التمريض على الرغم من أهميته وحاجة القطاعات الصحية فى المملكة فإنه يمثل مهنة دونية فى نظر المجتمع لأنه يقود إلى الاختلاط وينظر إليه على أساس أنه يمثل عمل خادمة لأنها تقدم الخدمات المختلفة للمرضى وهذا المفهوم ينم عن النظرة التقليدية لمهنة التمريض فهى مهنة سامية وجليلة تتطلب مجموعة من المهارات والقدرات فيمن يشغلها» .

كما أضاف (العمارى - ١٤٠٩هـ) أن النقص العالمى فى الممرضات الذى يمتد

تأثيره إلى جميع مرافق تقديم العناية الصحية وجميع حقول الممارسة التمريضية ، يجب أن يؤخذ بعين الاعتبار فى التخطيط المستقبلى للقوى العاملة الصحية لتأمين الاكتفاء الذاتى ضمن المملكة العربية السعودية ، ويشير الهبوط فى أعداد الملتحقين ببرامج التمريض والمتخرجين منها فى أرجاء العالم إلى أن المملكة العربية السعودية ستواجه مشكلة صعبة فى المستقبل فيما يتعلق بتأمين حاجتها من المرضات .

وتعضد (Quinn,1989) هذا الرأى بربط التناقص المتزايد عالميًا فى أعداد الممرضات بالتأثير السلبى لذلك على دول الخليج التى تعتمد بدرجة كبيرة على الممرضات الأجنبيات .

ويعكس (أيوب - ١٩٨٩م) فى دراسته مدى القصور فى أعداد خريجات معاهد التمريض من السعوديات ، حيث أفاد أن تغطية الوظائف التمريضية بوزارة الصحة بممرضات وطنيات وإحلالهن محل الممرضات الأجنبيات ، ستتطلب (٤٥) عامًا ، آخذين فى الاعتبار المعدل الحالى لأعداد الخريجات .

ويرى (الأشقر - ١٤١٠هـ) أن القصور فى أعداد الممرضات السعوديات يرجع إلى أسباب اجتماعية ، فبالرغم من أن الكثيرين من أفراد المجتمع يعترفون بأهمية وجود ممرضة وطنية ، لمعرفتها ولتفهمها قيم وعادات وتقاليد المجتمع السعودى ولاستطاعتها الاتصال الفعال بالمريض وعائلته ، فإنهم أنفسهم قد لا يقبلون انخراط بناتهم بمهنة التمريض ، وذلك للاعتقاد بأن المرتبة الاجتماعية لمهنة الممرضة قريبة من عمل «الخادمة» .

وتساند نتائج دراسة (العمارى - ١٤١٠هـ) الرأى السابق ، حيث كانت هناك موافقة من مجتمع البحث على أهمية وجود ممرضة سعودية لتقديم الرعاية التمريضية للمرضى ، وبالرغم من ذلك رفضت عينة البحث من طالبات المدارس الثانوية اختيار التمريض كمهنة على الإطلاق .

كما اتفق كل من (العصيمى - ١٤١٠هـ) و (ناصر والشبكشى - ١٤١٠هـ) على أن المملكة العربية السعودية تعانى النقص الشديد فى العمالة التمريضية الوطنية ، وأن ذلك النقص يرجع إلى أسباب عديدة أكثرها أهمية هو صعوبة جذب الأعداد الكافية من الفتيات السعوديات للالتحاق بمعاهد التمريض ، ويعزى ذلك إلى نظرة المجتمع السلبية

للممرضة وإلى التقاليد التى تحد من إقبال الفتيات على هذه المهنة . وقد أيد (الزهرانى - ١٤١٢هـ) هذا الرأى وعلل الموقف السلبى للمجتمع فى العالم العربى تجاه مهنة التمريض إلى الخلفية التاريخية لنشأة التمريض الحديث ، وإلى النوعية المتواضعة للفتيات اللاتى عملن كممرضات فى البداية على مستوى العالم وفى الوطن العربى ، هذا بالإضافة إلى النظرة الدونية من قبل الكثيرين للواجبات والأعمال التى تقوم بها الممرضة على أنها أعمال ثانوية بالمقارنة بما يقوم به الأطباء .

وقد أضافت (Elder, 1983) لما سبق أن التمريض كمهنة تشغل وضعاً متدنياً بالنسبة للطب ولإدارة المستشفيات ، فالعلاقة المتسمة بطابع السلطة بين الأطباء وهيئات التمريض تنعكس على نظرة المجتمع لهذه المهنة ، فالعمل الرئيسى للممرضة وهو تقديم الرعاية للمرضى ينظر له نظرة دونية بالمقارنة بالأعمال التى يمارسها الطبيب والتى تحتل مكانة عالية فى نظر المجتمع . ويؤكد (العمارى - ١٤١٠هـ) هذا بإضافة أن الممرضة لا تتمتع بمستوى مهنى عالٍ حيث إنها تعتبر امتداداً للأطباء .

فى حين أشارت (Hamdy وآخرون , 1984) فى دراستها الخاصة بالعوامل المتعلقة بظروف عمل الممرضات أنه بالرغم من المساهمة الحيوية للممرضات ، فى المحافظة على صحة المجتمع وفى تنمية وتطوير الخدمات الصحية ، فإنهن لم يحصلن على التقدير الكافى الذى يعادل الأعباء الملقاة على عاتقهن والجهود غير العادية التى يبذلنها فى رعاية المرضى . وكان هذا الإجحاف بالإضافة إلى طبيعة المهنة والظروف الخاصة التى يمارس التمريض من خلالها ، وراء إحجام الكثير من الفتيات عن الالتحاق بمهنة التمريض .

وتتفق (Jacox,1977) مع هذا المضمون بقولها إنه إذا استمرت النظرة إلى التمريض على أنه العمل الذى يتسم بالجهد الشاق وبالإحباط الشديد لمن تقوم به بسبب عدم التقدير ، فلن تستطيع هذه المهنة جذب الأعداد اللازمة من الفتيات للالتحاق بها .

ومن ناحية أخرى يبين (منصور - ١٤١٠هـ) ضرورة توفير الممرضات السعوديات وأهمية هذا العنصر النسائى الوطنى فى تقديم الرعاية التمريضية للمريضات ، وأفاد أن قرار مجلس القوى العاملة عام (١٤٠٨هـ) بشأن مجالات عمل المرأة السعودية قد نص على أن يكون التمريض أحد المجالات الأساسية التى تعمل فيها المرأة ، حيث إن معظم

العاملات فى هذا المجال من الأجنبيات اللاتى لا يتحدثن بلغة المرضى ولا تجمعهن بهم تقاليد أو عادات أو قيم واحدة .

ويضيف (أبا الخيل - ١٤١٠هـ) أن المجتمع السعودى المسلم له عادات وتقاليد خاصة به ، وأن أقدر الناس على معرفة هذه التقاليد وتقديرها هم مواطنوه ، ولذا كان من الضرورة العمل على إعداد الأعداد الكافية من المرضات السعوديات الأكفاء ومساندتهن ، حيث إن نظرة المجتمع السلبية لمهنة التمريض تبعد عن المفهوم الإسلامى لها .

وقد علل (Alawi and Mugahid,1982) نقص أعداد الممرضات السعوديات بالقيود التى يفرضها المجتمع نحو عمل المرأة خارج منزلها بصفة عامة ، وعدم حس المجتمع بأهمية عملها بصفة خاصة ، إضافة إلى اختلاط الممرضة مع الرجال أثناء العمل بجانب وجود مناوبات مسائية وأخرى ليلية . ويوافق (Alsasi, 1407) فى دراسته على أن العوامل السابقة تمثل الأسباب الرئيسية للنقص الحاد فى أعداد الممرضات الوطنيات .

ويضيف آخرون من المهتمين بهذه القضية أن من أهم العوامل التى قد تحول بين الفتاة السعودية وبين الانخراط فى مهنة التمريض ، الاعتقاد أن العمل بالتمريض يؤثر فى فرص الزواج ويتعارض مع التقاليد ، حيث يخاف أولياء أمور الفتيات من اختلاطهن بالرجال فى المستشفيات ومن تمريض المرضى من الرجال (الأشقر - ١٤١٠هـ ، الحيدر - ١٤١٠هـ) . فى حين وجدت (Hamdy وآخرون , 1995) أن المناوبات الليلية وساعات العمل الإضافية وعبء العمل التمريضى ، إلى جانب عدم تفهم الأطباء والرؤساء لدور الممرضة وعدم تقدير المجتمع لأهمية وفعالية هذا الدور ، بالإضافة إلى ضعف الكادر الوظيفى لفئات التمريض مما لا يسمح لهن بالترقى للوظائف الأعلى مع عدم وجود الفرص للنمو المهنى - كلها تعتبر من العوامل الأساسية والحيوية لعدم الإقبال على مهنة التمريض . وأضافت (Wandelt وآخرون , 1981) أن من أسباب مشكلة القصور فى أعداد الممرضات على مستوى العالم عدم إعطاء التعويض المادى المناسب لطبيعة العمل التمريضى ولعبء العمل غير العادى ، وعدم وجود فرص للترقى ، وعدم إعطاء المساندة الكافية للممرضات من قبل الرؤساء .

كما أن طبيعة العمل بمهنة التمريض تتطلب من الممرضة العمل أثناء المناوبات المسائية والليلية وأثناء العطلات الرسمية ، وهذا عبء تتحمله الممرضة بصفة عامة وعبء أكبر تتحمله الممرضة العربية بصفة خاصة ، إذ إنها تضحى بحياتها الشخصية والأسرية من أجل مصلحة العمل ، حيث إن الآثار الضارة للعمل أثناء المناوبات الليلية تتعدى الإجهاد البدنى إلى توتر الحياة الأسرية والعلاقات الاجتماعية (Hamdy وآخرون ,1984) و (العصيمى - ١٤١٠هـ) و (ناصر والشبكشى - ١٤١٠هـ) .

ومن العوامل الأخرى المتعلقة بطبيعة العمل التمريضى التى قد تثير قلق الفتيات بالنسبة لاختيار التمريض كمهنة ، هو أن الممرضات أكثر تعرضاً للعدوى من الفئات الأخرى العاملة بمجال الصحة (Wandelt وآخرون , 1980) ، كما يرى (Fagin, 1980) و (Calhoun,1980) أن مسئولية تقديم الرعاية التمريضية للمرضى فى حد ذاتها تحدث ضغوطاً نفسية وإرهاقاً ذهنياً للممرضة وهو أحد العوامل المتعلقة بطبيعة مهنة التمريض والتى يجب أن تؤخذ فى الاعتبار من قبل المسئولين لتحسين ظروف عمل الممرضات ، ولإعطائهن الحوافز المادية والمعنوية التى تتناسب مع طبيعة العمل التمريضى وتقابل الجهد المبذول فى إعطاء الرعاية للمرضى .

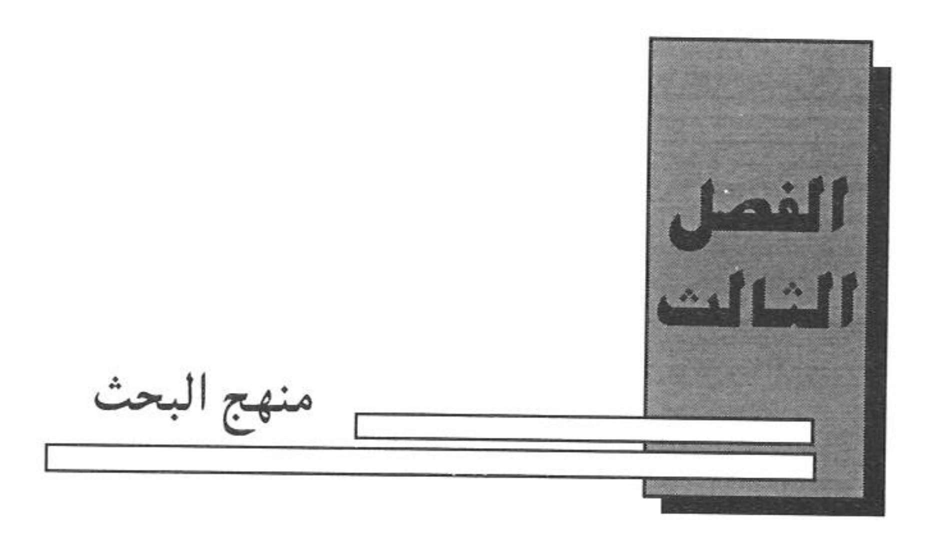
ومع أهمية العوامل السابقة فإن من أهم أسباب عدم إقبال الفتيات على مهنة التمريض هو عدم معرفة الكثيرات من الفتيات السعوديات بأهداف رسالة مهنة التمريض وبالأدوار المختلفة للممرضة ، وقد علل (ناصر والشبكشى - ١٤١٠هـ) ذلك بقصور الدور الذى تقوم به وسائل الإعلام فى تعريف أفراد المجتمع بأهمية مهنة التمريض وبسمو رسالتها ، فعلى العكس من هذا أبرزت هذه الوسائل الجوانب السلبية للمهنة فى الكثير من الأفلام والبرامج بدلاً من إبراز الجوانب الإيجابية المشرفة للعمل التمريضى .

وقد أفادت (Grossman وآخرون , 1989) فى هذا المضمون أن نتائج دراستها عن مدى إدراك طالبات المدارس الثانوية للتمريض كمهنة ، أثبتت أن أغلبية أفراد العينة كنّ مدركات للنواحى المتعلقة بالرعاية والمساندة التى توفرها مهنة

التمريض للمرضى ، ولكن كان هناك قصور فى معلومات الطالبات عن الأدوار المختلفة للممرضة وعن الفــرص المتاحة للممرضات للتطور وللتنمية المهنية .

ولذا كان من الضرورة إعطاء وتوصيل معلومات صحيحة عن النواحى الإيجابية المختلفة لمهنة التمريض ، لتصحيح الصورة السلبية لهذه المهنة وتحسينها لدى الرأى العام السعودى على وجه العموم وطالبات المدارس الثانوية على وجه الخصوص ، حيث إنهن الفئة المستهدفة للدخول فى مهنة التمريض فى المستقبل . ويرى (العمارى – ١٤١٠هـ) أنه من أجل تحقيق هذا يجب أن تكون هناك حملة توعية تشارك فيها وسائل الاتصال الجماهيرية ، تركز على إبراز أهمية مهنة التمريض ، وتنمى إدراك المجتمع خاصة طالبات المدارس الثانوية بالأدوار المختلفة التى يمكن أن تقوم بها الممرضة ، وبفرص العمل المتاحة للممرضات بالمملكة .

وتؤكد توصيات ندوة القوى العاملة الصحية فى المملكة العربية السعودية (١٤٠٩هـ) أنه إلى جانب أهمية وضع نظام عمل للممرضات السعوديات يناسب ظروفهن الاجتماعية والأسرية ، فإنه من الضرورة أيضاً تطوير البرامج الإعلامية لتصحيح المفاهيم الخاطئة نحو مهنة التمريض .



- عينة البحث .

- أداة جمع البيانات .

- أسلوب جمع البيانات .

- أسلوب تحليل البيانات .

- محــــددات البحــث .

عينة البحث :

نظراً لأن هذه الدراسة تتناول العوامل المؤثرة فى التحاق الفتاة السعودية بمهنة التمريض ، فإن مجتمع الدراسة يتضمن الفتيات اللاتى التحقن فعلياً بدراسة التمريض ونظيراتهن فى المستوى التعليمى الثانوى اللاتى يمثلن الفئة المستهدفة لدراسة التمريض فى المستقبل .

أ - طالبات المدارس الثانوية :

مما لا شك فيه أن طالبات المدارس الثانوية يشكلن العمالة النسائية المستقبلية ، كما أنهن فى مرحلة عمرية تشكل فيها ميولهن نحو المهن المختلفة التى يرغبن فى التوجه إليها من خلال الدراسة الجامعية ، إلى جانب أنهن يتقاربن من حيث المرحلة العمرية والمستوى الدراسى مع الطالبات اللاتى اخترن دراسة التمريض بعد الانتهاء من مرحلة الدراسة المتوسطة . ومن ناحية أخرى كان بإمكانهن اختيار الالتحاق بدراسة التمريض وفضلن مواصلة الدراسة الثانوية لأسباب تستدعى التقصى .

لذلك فقد اشتملت عينة طالبات المدارس الثانوية المتضمنة فى الدراسة على طالبات الصفوف : الأول الثانى والثالث (القسم العلمى) ، حيث إن طالبات السنة الأولى سيقمن بدراسة المقرر العلمى فى السنة التالية وقد يكون لديهن ميول لدراسة التمريض مستقبلاً . أما طالبات الصفين : الثانى والثالث (القسم العلمى) فتم اختيارهن ضمن العينة ، لأن من ترغب فى دراسة التمريض على المستوى الجامعى يجب أن تكون حاصلة على الثانوية العامة (القسم العلمى) فتصبح دراسة التمريض ضمن خياراتها للدراسة الجامعية . ولتكون عينة طالبات المدارس الثانوية أكثر شمولاً فقد تم جمع البيانات من مدرستين ثانويتين بكل من المنطقة الوسطى (مدينة الرياض) والمنطقة الغربية (مدينة جدة) والمنطقة الشرقية (مدينة الدمام) ، وقد تم اختيار المدن الثلاث من المناطق المذكورة دون غيرها لوجود فرع لمعهد الإدارة العامة بكل منها للإشراف على تيسير عملية جمع البيانات .

وقد تم أخذ موافقة مكاتب التوجيه التربوى بكل من الرياض وجدة والدمام التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات ، على إجراء البحث فى المدارس الثانوية للبنات فى

المناطق الثلاث . وتم اختيار المدارس بكل من الرياض وجدة والدمام من قبل مكاتب التوجيه التربوى ، وقد روعى فى اختيار هذه المدارس أن تكون فى أحياء ذات مستوى اجتماعى واقتصادى مختلف ، حتى تكون العينة ممثلة لمجتمع طالبات المدارس الثانوية بكل منطقة .

وقد تم اختيار فصلين من كل سنة دراسية عشوائياً كالتالى :

فصلان من السنة الأولى الثانوية ، وفصلان من السنة الثانية الثانوية ، وفصلان من السنة الثالثة (القسم العلمى) . وقد قام بتعبئة الاستبانات جميع الطالبات الموجودات وقت جمع البيانات.

ب - طالبات المعاهد الصحية الثانوية (شعبة التمريض) :

تشكل طالبات المعاهد الصحية الثانوية (شعبة التمريض) العمالة التمريضية المستقبلية ، حيث إنهن قد اخترن الالتحاق بهذه المهنة . هذا ويبلغ عدد المعاهد الصحية للبنات بالمملكة (٢٠) معهداً موزعة على مناطق المملكة (الجدول رقم ١) ، ويبلغ عدد خريجات المعاهد الصحية من عام (١٤٠٥هـ) إلى عام (١٤١١هـ) - (١٦٦٨) ممرضة (الجدول ٢) . وقد تم اختيار المعاهد الصحية من نفس المناطق والمدن التى أخذت منها عينة طالبات المدارس الثانوية ؛ حتى يكون هناك تجانس فى الخلفية الثقافية والتقاليد والعادات للعينتين ، وقد تم أيضاً اختيار المعاهد الصحية بالرياض وجدة والدمام دون غيرها من المدن الأخرى ؛ بسبب وجود فروع بها لمعهد الإدارة العامة ، مما ييسر عملية جمع البيانات والإشراف عليها . وقد تضمنت العينة جميع طالبات الصفوف الثلاث (الأول والثانى والثالث) بالمعاهد المذكورة الموجودات وقت تعبئة الاستبانات . هذا وقد تم الحصول على موافقة الإدارة العامة للمعاهد الصحية بوزارة الصحة على جمع المعلومات من المعاهد الصحية المذكورة .

جدول رقم (١)
بيان بأسماء وأماكن المعاهد الصحية الثانوية للبنات وتاريخ الافتتاح حتى عام ١٤١١هـ *

اسم المعهد	مقره	تاريخ الافتتاح
المعهد الصحى الثانوى للبنات	الرياض	١٣٨١ - ١٣٨٢هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	جدة	١٣٨١ - ١٣٨٢هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	الهفوف	١٣٨٧ - ١٣٨٨هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	جيزان	١٣٩٢ - ١٣٩٣هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	الطائف	١٣٩٥ - ١٣٩٦هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	أبها	١٣٩٨ - ١٣٩٩هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	القطيف	١٣٩٩ - ١٤٠٠هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	الجوف	١٤٠٠ - ١٤٠١هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	المدينة المنورة	١٤٠١ - ١٤٠٢هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	الرس	١٤٠١ - ١٤٠٢هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	عنيزة	١٤٠٢ - ١٤٠٣هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	بيشة	١٤٠٢ - ١٤٠٣هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	حائل	١٤٠٢ - ١٤٠٣هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	مكة المكرمة	١٤٠٢ - ١٤٠٣هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	الدمام	١٤٠٣ - ١٤٠٤هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	نجران	١٤٠٩هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	حفر الباطن	١٤٠٩هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	المجمعة	١٤١١هـ
المعهد الصحى الثانوى للبنات	الباحة	١٤١١هـ

* التقرير الصحى السنوى ، ١٤١١ هـ ، ص ٢٤٨ .

جدول رقم (٢)

أعداد الطالبات والخريجات من المعاهد الصحية للبنات فى الأعوام الدراسية ١٤٠٥/١٤٠٦هـ – ١٤١٠/١٤١١هـ •

المعهد الصحى للبنين ب /	١٤٠٥– ١٤٠٦هـ عـدد		١٤٠٦ – ١٤٠٧هـ عـدد		١٤٠٨هـ عـدد		١٤٠٩هـ عـدد		١٤١٠– ١٤١١هـ عـدد		المتوقع تخرجهم ١٤١١/١٤١٢هـ	
	طلبة	خريج	طلبة	خريج	طلبة	خريج	طلبة	خريج	طلبة	خريج	طلبة	خريج
أبهـــــا	١٦	٦	٢٠	٤	٥٠	٢	١٤٨	١٣	١٩٧	٢١	١٦١	٦٣
بيـــشـــة	٢٦	٩	٢٣	٩	٣١	٧	٥٩	٧	٧٦	١٧	٧٦	٣٣
جـــــدة	١٩٠	٦٠	١٦٧	٤٤	٢٠٩	٦٧	٢٣٠	٣٤	٢٧٧	٧٢	٢٢٠	٧٧
الجـــــوف	٢٦	٥	٣٥	٦	٥٧	١١	١١٤	١٢	١٦٢	٣٠	١٥٠	٤٨
جـــيـــزان	٢٨	١١	٢٦	٩	٥٣	١٢	٨٥	١٣	١٤٠	٢٢	١٩٧	٣٧
حـــــائل	١٥	٥	١٤	٧	٢٥	٢	٤٨	٥	٨٨	٩	١٠٩	٢١
الدمــــام	١٠٠	٢٥	١٠٦	٢٩	١١٢	٣٥	٧٢	٣٠	١٩٤	٢٨	١٨٩	٧٤
الـــــرس	١٢	٤	٢٠	٢	٥٣٧	٥٩	١١	٦٠	١٣	٥١	٢١	٧٤
الـــريـــاض	١٠٢	٢٠	١١٧	٢٢	١٤٩	٢١	١٩٧	٤٧	٢١٦	٥٣	٢١١	٧١
الـطـائـف	٤٠	٧	٥١	١٠	٨٨	١٦	١٢٠	١٩	١٥١	٤١	١٤٥	٤١

تابع - الجدول رقم (٣) :

المعهد الصحى للبنين ب /	١٤٠٥-١٤٠٦هـ عـدد		١٤٠٦ - ١٤٠٧هـ عـدد		١٤٠٨هـ عـدد		١٤٠٩هـ عـدد		١٤١٠- ١٤٠١هـ عـدد		المتوقع تخرجهم ١٤١١/١٤١٢هـ	
	طلبة	خريج	طلبة	خريج	خريج	طلبة	طلبة	خريج	طلبة	خريج	طلبة	خريج
عنيـــزة	٦٢	١٥	٦٢	١٥	٧٤	٢٣	١٠٠	٢٠	١١٨	٢٧	١٠٠	٢٧
القـطـيـف	٦٣	١٩	٦١	٢٢	٨٨	٢٠	١٢٧	١٧	١٩٣	٢٢	١٨٨	٥٦
المدينة المنورة	١٠٩	١١	٨٤	١٨	١١١	٢٥	١٦٧	٢٠	٢٠٦	٤٢	٢١٧	٦٩
مكة المكرمـة	١٩٣	٦١	١٧٧	٦٠	١٥٣	٤٢	١٧٩	٤٤	٢٠٥	٣٨	١٧٨	٥٨
الهـفـوف	٤٢	١٢	٤٤	٤	٨١	١١	١٤٠	٢٢	١٥٩	٢٧	١٥٩	٤٨
نجـــران	-	-	-	-	-	-	-	-	٢٢	-	٦١	١٤
حفر الباطن	-	-	-	-	-	-	-	-	٤٦	-	٦٢	١٥
المجـمـعـة	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	٢٢	-
تبـــوك	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	٥٦	-
البـــاحـــة	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	٥٦	-
الإجـمـالى	١٠٣٨	٢٧٠	١٠١٧	٢٧٢	١٣١٨	٣٠٩	١٩٨٩	٣٢٤	٢٥٢٠	٤٩٣	٢٥٧٤	٧٨٣

* صورة طبق الأصل من : **التقرير الصحى السنوى** ، ١٤١١هـ ، ص ٣٥٣ .

أداة جمع البيانات :

تم تصميم استبانتين مستقلتين : إحداهما خاصة باستطلاع آراء طالبات المدارس الثانوية ، والأخرى لاستطلاع آراء طالبات المعاهد الصحية ، حول العوامل التى تؤثر فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ٠

١ - اشتملت استبانة المدارس الثانوية {الملحق رقم (١) يمثل الاستبانة رقم (١)} على ٢٠ سؤالاً منها : سؤالان يتطلبان إجابات مفتوحة ، و (١٦) سؤالاً تتطلب إجابات اختيارية محددة ، وسؤال واحد مقياس متدرج لثمانى مهن ، وسؤال مقياس متدرج لخمس وعشرين عبارة تصف عوامل متعلقة بمهنة التمريض ٠

٢ - اشتملت استمارة المعاهد الصحية (الملحق رقم ٢) على ١٦ سؤالاً ، منها : سؤالان يتطلبان إجابة مفتوحة ، و(١٢) سؤالاً تتطلب إجابات اختيارية محددة ، وسؤال مقياس متدرج لثمانى مهن ، وسؤال مقياس متدرج من خمس وعشرين عبارة تصف عوامل متعلقة بمهنة التمريض ٠

وقد وضعت الأسئلة لجمع بيانات عن المتغيرات التالية :

أ - خصائص العينة كالعمر والحالة الاجتماعية والسنة الدراسية ومنطقة الإقامة ٠

ب - العوامل الاجتماعية التى تؤثر فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض مثل الحالة الاجتماعية للوالدين والمستوى التعليمى للوالدين ٠

جـ - العوامل الاقتصادية التى قد تؤثر فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض مثل مستوى الدخل الشهرى للأسرة ونوعية وملكية السكن ٠

د - العوامل المتعلقة بطبيعة مهنة التمريض والتى قد تؤثر فى اختيار الفتاة لهذه المهنة ، مثل تعرضها للضغوط النفسية والعدوى والإصابات وساعات العمل أثناء المناوبات الليلية وأثناء الإجازات ٠

وقبل الوصول للصورة النهائية للاستبانتين وتوزيعهما على عينة البحث ، تم عمل اختبار أولى على الاستبانة (رقم ١) بإحدى المدارس الثانوية للبنات بالرياض على عينة عددها (٢٠) طالبة ، واختبار أوّلى على الاستبانة رقم (٢) على (٢٠) طالبة من المعهد

الصحى الثانوى بالرياض ، وقد تم إجراء التعديلات اللازمة وبعض الإضافات والتوضيحات فى صياغة الأسئلة بناء على نتائج الاختبار الأوّلى .

أسلوب جمع البيانات :

١ - تم إرسال عدد (٤٠٠) نسخة من الاستبانة رقم (١) لكل إدارة من إدارتى البحوث والاستشارات بفرعى معهد الإدارة العامة بجدة والدمام ، لتوزيعها على المناطق التعليمية والتأكد من وصولها للمدارس الثانوية وإعطاء التعليمات الخاصة بجمع البيانات ، واستلام الاستبانات بعد تعبئتها وإعادتها جميعاً بالبريد إلى المركز الرئيسى للمعهد بالرياض . أما بالنسبة للرياض فقد قام الباحثان بتوزيع عدد (٤٠٠) نسخة من الاستبانة على المدارس الثانوية مباشرة بعد إعطاء التعليمات الخاصة بجمع المعلومات وتم إعادتها من المدارس بعد تعبئتها . وقد تم استبعاد عدد (٢٨٧) استبانة من المجموع الكلى ؛ لعدم صلاحيتها للبحث نظراً لعدم اكتمال البيانات أو لتعبئة الاستبانات من قبل غير السعوديات ، منها : (١١٩) استبانة من الرياض ، و(١٣٦) من جدة و(٣٢) من الدمام . وقد بلغ عدد الاستبانات الصالحة لإجراء البحث (٦٣٧) استبانة أى بنسبة (٦٩٪) من الاستبانات المعبأة البالغ عددها (٩٢٤) استبانة ، إذ لم يتم تعبئة (٢٧٦) استبانة . وقد بلغ عدد الاستبانات المستخدمة فى البحث (٢٢٨) استبانة من الرياض و(٢٢٨) من جدة و(١٨١) من الدمام (الجدول رقم ٣) .

٢ - تم إرسال عدد (٤٠٠) نسخة من الاستبانة رقم (٢) لكل إدارة من إدارتى البحوث والاستشارات بفرعى معهد الإدارة العامة بجدة والدمام ، لتوزيعها على فروع المعاهد الصحية بكل من جدة والدمام مباشرة وإعطاء التعليمات الخاصة بجمع البيانات التى حددها الباحثان ، واستلام الاستبانات بعد تعبئتها وإعادتها جميعاً بالبريد إلى المركز الرئيسى للمعهد بالرياض . أما بالنسبة للمعهد الصحى بالرياض فقد تم توزيع (٤٠٠) استبانة مباشرة من قبل الباحثين وتم إعادتها جميعاً بعد تعبئتها. وقد تم استبعاد (٥٢) استبانة من المجموع الكلى ؛ لعدم صلاحيتها للبحث نظراً لعدم اكتمال البيانات بها ، منها استبانة واحدة من جدة والباقى من الدمام . وقد بلغ عدد الاستبانات الصالحة للبحث (٦٦٧) استبانة أى بنسبة (٩٣٪) من الاستبانات المعبأة البالغ عددها (٧١٩)

استبانة ، إذ لم يتم تعبئة (٤٨١) استبانة ، وقد بلغ عدد الاستبانات المستخدمة فى البحث (١٦٨) من الرياض و (٢٢٩) من جدة و (٢٧٠) من الدمام (الجدول رقم ٤) .

جدول رقم (٣) : توزيع استبانات المدارس الثانوية تبعًا للمناطق *

المنطقة	المستكملة		غير المستكملة		المجموع	
	عدد	٪	عدد	٪	عدد	٪
الرياض	٢٢٨	٦٦	١١٩	٣٤	٣٤٧	٣٨
جدة	٢٢٨	٦٣	١٣٦	٣٧	٣٦٤	٣٩
الدمام	١٨١	٨٥	٣٢	١٥	٢١٣	٢٣
الإجمالى	٦٣٧	٦٩	٢٨٧	٣١	٩٢٤	١٠٠

* لم يتم تعبئة (٢٧٦) استبانة .

جدول رقم (٤) : توزيع استبانات المعاهد الصحية تبعًا للمناطق *

المنطقة	المستكملة		غير المستكملة		المجموع	
	عدد	٪	عدد	٪	عدد	٪
الرياض	١٦٨	١٠٠	صفر	صفر	١٦٨	٢٣
جدة	٢٢٩	٩٩,٦	١	٠,٤	٢٣٠	٣٢
الدمام	٢٧٠	٨٤	٥١	١٦	٣٢١	٤٥
الإجمالى	٦٦٧	٩٣	٥٢	٧	٧١٩	١٠٠

* لم يتم تعبئة (٤٨١) استبانة .

أســلوب تحليل البيانات :

تم استخدام أسلوب التحليل الوصفى لتلخيص وعرض البيانات المتعلقة بإجابات أفراد عينتى البحث ، ويشمل ذلك النسبة المئوية لتوضيح الفروق بين الإجابات فى كل عينة بالنسبة لكل سؤال ، إضافة إلى توضيح الفروق بين إجابات أفراد العينتين بالنسبة لكل سؤال .

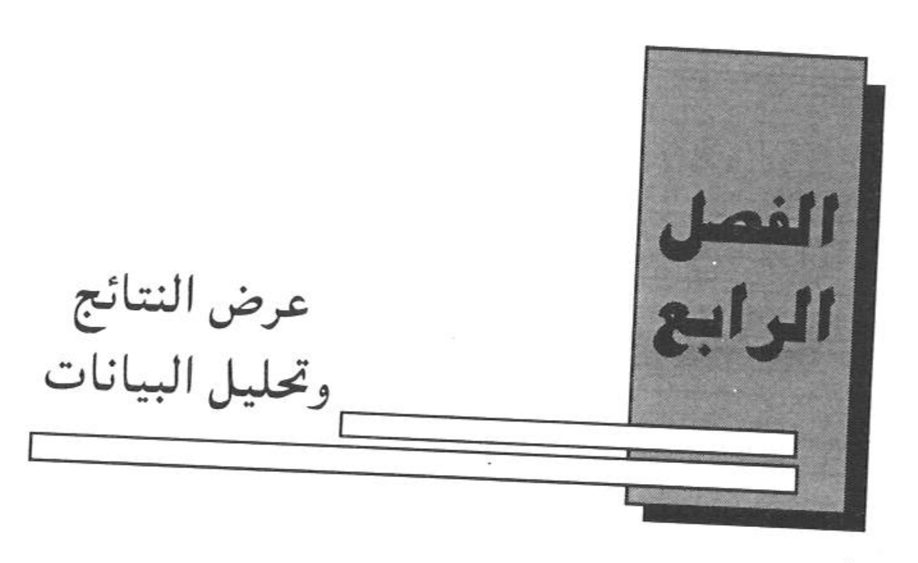
كما استخدم مقياس (ليكرت) من (١) إلى (٥) ، وتعتبر درجة (٥) أعلى لتوضيح مكانة المهنة التى تمارسها الفتاة السعودية فى نظر المجتمع السعودى طبقًا لآراء أفراد كل من العينتين ، وتم حساب الوسط المرجح لكل مهنة وذلك بجمع حاصل ضرب كل درجة فى عدد الإجابات لهذه الدرجة ، ثم قسمة المجموع على إجمالى عدد الإجابات . واستخدم نفس الأسلوب فى قياس آراء أفراد العينتين تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض . واستخدم اختبار (t) لاختبار الفروق الإحصائية المعنوية بين متوسطات أعمار الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض وغير الراغبات ، وأيضاً لاختبار الفروق الإحصائية المعنوية بين متوسطات أعمار طالبات السنة الأولى فى كل من المعاهد الصحية والمدارس الثانوية .

استخدم اختبار مربع كاى (X^2) لاختبار فرضيات البحث الفرعية المنبثقة من الفرضيات الثلاث الرئيسية ، المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة مهنة التمريض التى تؤثر فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض .

محددات البحث :

١ - قصر اختيار عينة البحث على ثلاث مدن : الرياض من المنطقة الوسطى ، وجدة من المنطقة الغربية ، والدمام من المنطقة الشرقية دون غيرها من المدن والقرى ، وذلك تحسباً للصعوبات الكثيرة التى سيواجهها الباحثان في عملية توزيع الاستبانة وجمع البيانات وذلك لعدم التفرغ . وقد وقع الاختيار على المدن الثلاث لأنها مدن رئيسية للمناطق الثلاث ولوجود فرع لمعهد الإدارة العامة بكل منها للإشراف على تيسير عملية جمع البيانات . لذا يلاحظ أن تعميم نتائج هذا البحث تنصب على مجتمع الدراسة فى المدن الموضحة أعلاه .

٢ - اقتصر أسلوب التحليل الإحصائى المستخدم فى تحليل البيانات لقياس المتغيرات على الحد الذى يفى بغرض هذا البحث ، وذلك نظراً لضيق الوقت وكثرة مشاغل الباحثين .



الفصل الرابع

عرض النتائج وتحليل البيانات

أولاً :

النتائج المتعلقة بطالبات المدارس الثانوية .

ثانيًا :

النتائج المتعلقة بطالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) .

ثالثًا :

العلاقة بين المتغيرات المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة المهنة وبين اختيار مهنة التمريض لعينتى البحث .

- أولاً : النتائج المتعلقة بطالبات المدارس الثانوية .

سيتم فيما يلى تقديم عرض وتحليل وصفى للنتائج المتعلقة بطالبات المدارس الثانوية .

١ - الخصائص العامة للعينة :

جدول رقم (٥) : خصائص العينة

الخصائص	العدد	النسبة
المنطقة		
الرياض	٢٢٨	٣٥,٧٩
جدة	٢٢٨	٣٥,٧٩
الدمام	١٨١	٢٨,٤٢
العمر		
١٤ - ١٦	٢٣٤	٣٦,٧٣
١٧ - ١٩	٣٨٢	٥٩,٩٧
٢٠ - ٢٢	١٨	٢,٨٣
٢٣ - ٢٥	٣	٠,٤٧
أكبر من ٢٦	صفر	صفر
الحالة الاجتماعية		
لم يسبق لها الزواج	٦١٠	٩٥,٧٦
متزوجة	٢٣	٣,٦١
مطلقة	٣	٠,٤٧
أرملة	١	٠,١٦
السنة الدراسية		
السنة الأولى	٢٢٨	٣٥,٧٩
السنة الثانية	١٩٢	٣٠,١٤
السنة الثالثة	٢١٧	٣٤,٠٧

يوضح الجدول رقم (٥) توزيع العينة حسب المنطقة والعمر والحالة الاجتماعية والسنة الدراسية ، حيث تساوت نسبة الطالبات من جدة والرياض بواقع (٣٥,٧٩٪) لكل منهما ، بينما كانت نسبة الطالبات من الدمام (٢٨,٤٢٪) ، ويتضح أن أكثر من نصف العينة (٥٩,١٧٪) يقع فى المرحلة العمرية (١٧ - ١٩) سنة .

وبالنسبة للحالة الاجتماعية يبين الجدول أن الغالبية العظمى (٩٥,٧٦٪) لم يسبق لهن الزواج ، بينما كان توزيع الطالبات على السنوات الدراسية متساويًا تقريبًا .

جدول رقم (٦) : القياسات المتعلقة بعمر طالبات المدارس الثانوية

القيـــاس	القيمـــة
متوسط العمر	١٦,٩٧ سنة
التباين	١,٦٢
أصغر عمر	١٤ سنة
أكبر عمر	٢٥ سنة
المدى	١١
المنوال	١٧ سنة

من الجدول رقم (٦) يتضح أن متوسط أعمار العينة هو (١٧) سنة تقريبـًا ، وبلغ المنوال (١٧) سنة إذ ورد (٢٢٦) مرة ، كما بلغ أصغر عمر (١٤) سنة وأكبر عمر فى العينة (٢٥) سنة .

٢ - الحالة الاجتماعية للوالدين :

جدول رقم (٧) : الحالة الاجتماعية للوالدين

الحالة الاجتماعية	العـــدد	النسبـــة
متزوجان	٥٥٩	٨٧,٧٦
مطلقان	٢٩	٤,٥٥
أحدهما متوفى	٤٧	٧,٣٨
كلاهما متوفى	٢	٠,٣١
لم تذكر	صفر	صفر
المجموع	٦٣٧	١٠٠

يتضح من الجدول رقم (٧) أن والدَى أغلبية طالبات المدارس الثانوية متزوجان (٨٧,٧٦٪) ، بينما كانت نسبة وفاة أحد الوالدين (٧,٣٨٪) ٠

٣ - المستوى التعليمى للوالدين :

بالنظر إلى الجدول رقم (٨) يتضح أن أعلى نسبة فى المستوى التعليمى للأب والأم هى مستوى يقرأ ويكتب ، والابتدائى (٣٤,٢٢٪) و(٣٧,٦٨٪) على التوالى ٠ كما

يبين الجدول أيضاً أن نسبة الأمهات الأميات (٣٣,٥٩٪) ونسبة الآباء الأميين (١٢,٢٤٪) ، كما تفوق نسبة الآباء الجامعيين والحاصلين على الدراسات العليا (١٩,١٥٪) و(٥,٩٧٪) نسبة الأمهات في نفس المستويين (٦,٢٨٪) و (١,٢٦٪) .

جدول رقم (٨) : المستوى التعليمي للوالدين

المستوى التعليمي	الأب		الأم	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة
أمي	٧٨	١٢,٢٤	٢١٤	٣٣,٥٩
يقرأ ويكتب ، وابتدائي	٢١٨	٣٤,٢٢	٢٤٠	٣٧,٦٨
متوسط وثانوي	١٧٣	٢٧,١٦	١٢٧	١٩,٩٤
جامعي	١٢٢	١٩,١٥	٤٠	٦,٢٨
دراسات عليا	٣٨	٥,٩٧	٨	١,٢٦
لم تذكر	٨	١,٢٦	٨	١,٢٦
المجموع	٦٣٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠

٤ ـ مهنة الوالدين :

يبين الجدول رقم (٩) أن الوظيفة الحكومية تشكل أعلى نسبة (٣٥,٧٩٪) لمهنة الأب تليها الأعمال الحرة (٢٨,٥٧٪) ، فى حين تشكل ربة بيت (٩٠,٨٩٪) أعلى نسبة لمهنة الأم .

جدول رقم (٩) : مهنة الوالدين

المستوى التعليمى	الأب		الأم	
	العـدد	النسبة	العـدد	النسبة
وظيفة حكومية	٢٢٨	٣٥,٧٩	٢٢	٣,٤٥
وظيفة قطاع خاص	١١٧	١٨,٣٧	٨	١,٢٦
أعمال حرة	١٨٢	٢٨,٥٧	١	٠,١٦
متقاعد	٤٢	٦,٥٩	٤	٠,٦٣
لا يعمل/ ربة بيت	٢٥	٣,٩٢	٥٧٩	٩٠,٨٩
متوفى	٤١	٦,٤٤	١٠	١,٥٩
لم يذكر	٢	٠,٣١	١٣	٢,٠٤
المجموع	٦٣٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠

٥ - نوع السكن وملكيته :

يتضح من الجدول رقم (١٠) أن (٥٨,٧١٪) يملكن مساكنهن ، منهن (٤٢,٥٤٪) يقطنّ فى فيلا ، بينما تستأجر (٣٩,٠٨٪) مساكنهن وأغلبهن يقطن شقة (٣٠,١٤٪) .

جدول رقم (١٠) : توزيع نوع وملكية السكن لطالبات المدارس الثانوية

ملكية السكن / نوع السكن	فيلا		شقة		منزل شعبى		آخر		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
ملك	٢٧١	٤٢,٥٤	٤٤	٦,٩١	٣٤	٥,٣٤	٢٥	٣,٩٢	٣٧٤	٥٨,٧١
إيجار	٢٩	٤,٥٥	١٩٢	٣٠,١٤	١٩	٢,٩٨	٩	١,٤١	٢٤٩	٣٩,٠٨
مجانى	٢	٠,٣١	١١	١,٧٣	١	٠,١٦	صفر	صفر	١٤	٢,٢٠
المجموع	٣٠٢	٤٧,٤٠	٢٤٧	٣٨,٧٨	٥٤	٨,٤٨	٣٤	٥,٣٣	٦٣٧	١٠٠

٦ - الدخل الشهرى للأسرة :

جدول رقم (١١) : الدخل الشهرى للأسرة

مستوى الدخل	العـــدد	النسبة
أقل من ٢٠٠٠ ريال	٥٣	٨,٣٢
٢٠٠٠ - ٣٩٩٩ ريالاً	١٢١	١٩,٠٠
٤٠٠٠ - ٥٩٩٩ ريالاً	١٠٣	١٦,١٧
٦٠٠٠ - ٧٩٩٩ ريالاً	٨٦	١٣,٥٠
٨٠٠٠ - ٩٩٩٩ ريالاً	٦٥	١٠,٢٠
أكثر من ١٠٠٠٠ ريال	١٧٢	٢٧,٠٠
لم تذكر	٣٧	٥,٨١
المجموع	٦٣٧	١٠٠

يتضح من الجدول رقم (١١) أن (٢٧٪) من أسر طالبات المدارس الثانوية يبلغ دخلها أكثر من (١٠٠٠٠) ريال شهرياً ، بينما (٨,٣٢٪) من الأسر يبلغ دخلها أقل من (٢٠٠٠) ريال و(١٩٪) من الأسر يبلغ دخلها من (٢٠٠٠) إلى (٣٩٩٩) ريالاً .

٧ - مكانة مهنة التمريض فى نظر المجتمع السعودى :

يوضح الجدول رقم (١٢) رأى طالبات المدارس الثانوية فى المكانة التى تحتلها بعض المهن التى تمارسها الفتاة فى المجتمع السعودى ، حيث احتلت مهنة المدرسة المركز الأول بحصولها على أعلى وسط مرجح (٤,٦٢) ، تليها الطبيبة (٤,٠٢) ، ثم الإخصائية الاجتماعية (٣,٨٣) ، بينما جاءت الممرضة فى المركز الرابع بحصولها على (٢,٨٤) . وقد كانت الصيدلانية أقل المهن الثمانى مكانة (٢,٢٩) .

جدول رقم (١٢) : مكانة المهن التى تمارسها الفتاة السعودية فى نظر المجتمع طبقا لآراء طالبات المدارس الثانوية

٥ = أعلى درجة
١ = أقـل درجة

المهنة التى تمارسها الفتاة السعودية		٥	٤	٣	٢	١	لم تذكر	الوسط المرجح
كـاتبـة	عـدد	٨٨	١١٧	١٦٢	١١٤	١٥٢	٤	٢,٧٧
	نسبة	١٣,٨١	١٨,٣٧	٢٥,٤٣	١٧,٩٠	٢٣,٦٨	٠,٦٣	
ممرضـة	عـدد	١١٥	١٠٨	١٣٦	١٠٨	١٦٤	٦	٢,٨٤
	نسبة	١٨,٠٥	١٦,٩٥	٢١,٣٥	١٦,٩٥	٢٥,٧٥	٠,٩٤	
صيدلانية	عـدد	٨٣	٧٧	٧٥	٩١	٣٠١	٧	٢,٢٩
	نسبة	١٣,٠٣	١٢,٠٩	١٢,٢٤	١٤,٢٩	٤٧,٢٥	١,١	
فنيـة كمبيوتر	عـدد	١٣٠	٩٣	١١٥	٩٦	١٨٣	٢٠	٢,٨٢
	نسبة	٢٠,٤١	١٤,٦٠	١٨,٠٥	١٥,٠٧	٢٨,٧٣	٣,١٤	
مـدرسـة	عـدد	٥١٣	٦٤	٢٩	٦	٢٥	صفر	٤,٦٢
	نسبة	٨٠,٥٣	١٠,٠٥	٤,٥٥	٠,٩٤	٣,٩٢	صفر	
طبيـبـة	عـدد	٣٣٩	١١٦	٧٥	٤٥	٥٤	٨	٤,٠٢
	نسبة	٥٣,٢٢	١٨,٢١	١١,٧٧	٧,٠٦	٨,٤٨	١,٢٦	
إخصائية اجتماعية	عـدد	٢٤٤	١٨٠	١٠٧	٥٥	٤٤	٧	٣,٨٣
	نسبة	٣٨,٣	٢٨,٢٦	١٦,٨٠	٨,٦٣	٦,٩١	١,١	
فنيـة مختبرات	عـدد	٩٩	١١٢	١٥٣	١٠٨	١٥٦	٩	٢,٨٢
	نسبة	١٥,٥٤	١٧,٥٨	٢٤,٠٢	١٦,٩٩	٢٤,٤٩	١,٤١	

٨ - مفهوم مهنة التمريض :

جدول رقم (١٣) : مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المدارس الثانوية

مفهوم مهنة التمريض	العـدد (٥٥٨)	النسبة
عمل إنسانى يخدم المجتمع والوطن .	٣٥٣	٦٣,٢٦
مهنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودى ولا تناسب الفتاة السعودية .	٦٠	١٠,٧٥
مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية .	٥٤	٩,٦٧
مهنة محترمة وشريفة ولكن المجتمع لا يقدرها .	٣٦	٦,٤٥
مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاؤهم العلاج .	٥٢	٩,٣١
مهنة شاقة ومتعبة وتحتاج لتضحية وإخلاص .	٢٤	٤,٣٠
مهنة تقوم المرضة فيها بمساعدة الأطباء وتخفيف العبء عنهم .	١٥	٢,٦٨
مهنة شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .	٢٠	٣,٥٨
مهنة جيدة كغيرها من المهن لها دورها فى بناء المجتمع .	١٨	٣,٢٢

يوضح الجـدول رقم (١٣) أن مـفـهـوم مـهنة التـمـريض لدى الـغـالبـيـة من طالبات المدارس الثانوية (٦٣,٦٢٪) هو عمل إنسانى يخدم المجتمع والوطن ، فى حين أفادت (١٠,٧٥٪) من الطالبات أنها مـهنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودى ولا تناسب

الفتاة السعودية ، كما أفادت (٩,٦٧٪) من الطالبات أنها مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية ، بينما ذكرت (٩,٣١٪) من الطالبات أنها مهنة تساعد فيها الممرضة المرضى وتعتني بهم وتعطيهم العلاج .

٩ - مستويات التعليم التمريضى فى المملكة :

جدول رقم (١٤) : معرفة طالبات المدارس الثانوية بمستويات التعليم التمريضى المتاحة للفتاة فى المملكة

المستوى التعليمى للتمريض	العـــدد	النسبة
ثانوى	٢٢٨	٤٥,٢١
جامعى	٨٥	١٣,٣٤
دراسات عليا	٣١	٤,٨٧
لا تعرف	٢٢٢	٣٤,٨٥
لم تذكر	١١	١,٧٣
المجموع	٦٣٧	١٠٠

يتضح من الجدول (١٤) أن (٤٥,٢١٪) من طالبات المدارس الثانوية يدركن وجود مستوى تعليم تمريضى ثانوى ، فى حين أفادت (٣٤,٨٥٪) من العينة أنهن لا يعرفن مستويات التعليم التمريضى المتاحة بالمملكة ، بينما ذكرت (١٣,٣٤٪) من الطالبات المستوى الجامعى .

١٠ - أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية بالمعهد الصحى (شعبة التمريض) :

عند سؤال طالبات المدارس الثانوية عن طرح فكرة الالتحاق بالمعهد الصحى الثانوى (شعبة التمريض) قبل التحاقهن بالدراسة الثانوية العامة ، بلغ عدد اللاتى لم يفكرن بالالتحاق (٥٠٤) فتيات بنسبة (٧٩,١٢٪) فى حين فكرت (١٢٨) فتاة بواقع (٢٠,٠٩٪) فى الالتحاق بالمعاهد الصحية .

ويبين الجدول رقم (١٥) أسباب عدم الالتحاق بالمعاهد الصحية التى ذكرتها جميع الطالبات حسب ترتيبها .

جدول رقم (١٥) : أسباب عدم التحاق
طالبات المدارس الثانوية بالمعاهد الصحية

سبب عدم التحاق الطالبات	عدد المستجيبات (٦٣٧)	النسبة
١ - الرغبة فى مواصلة الدراسة الثانوية والجامعية .	٤٤٩	٧٠,٤٩
٢ - عدم الرغبة فى دراسة التمريض .	١٧٣	٢٧,١٦
٣ - عدم موافقة الأهل .	١٠٣	١٦,١٧
٤ - عدم تمتع خريجات المعهد الصحى بمكانة وظيفية مناسبة .	٩٧	١٥,٢٣
٥ - التحاق جميع الصديقات بالدراسة الثانوية .	٥٨	٩,١١
٦ - عدم المعرفة بوجود معاهد صحية ثانوية للتمريض .	٢٥	٣,٩٢
٧ - عدم وجود معهد صحى فى منطقة الإقامة .	٢٣	٣,٦١
٨ - عدم موافقة الزوج .	٥	٠,٧٨

جدول رقم (١٦) : أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية اللاتى أجبن بأنهن فكرن فى الالتحاق بالمعاهد الصحية

السبب	عدد المستجيبات (١٢٨)	النسبة
١ – الرغبة فى مواصلة الدراسة الثانوية والجامعية .	٦٧	٥٢,٣٤
٢ – عدم موافقة الأهل .	٣٤	٢٦,٥٦
٣ – عدم تمتع خريجات المعهد الصحى بمكانة وظيفية مناسبة .	٢٣	١٧,٩٧
٤ – التحاق جميع الصديقات بالدراسة الثانوية .	١٩	١٤,٨٤
٥ – عدم المعرفة بوجود معاهد صحية للتمريض .	١٢	٩,٣٨
٦ – عدم وجود معهد صحى فى منطقة الإقامة .	١١	٨,٥٩
٧ – عدم الرغبة فى دراسة التمريض .	٢	١,٥٦
٨ – عدم موافقة الزوج .	١	٠,٧٨

يظهر الجدول رقم (١٦) أن أكثر من نصف المستجيبات (٥٢,٣٤٪) أفدن أن السبب الرئيسى لعدم التحاقهن بالمعاهد الصحية هو رغبتهن فى مواصلة الدراسة الثانوية العامة والالتحاق بالجامعة ، فى حين أفادت (٢٦,٥٦٪) من المستجيبات أن عدم موافقة الأهل كان سبب عدم التحاقهن ، وكان السبب الذى يليه هو عدم تمتع خريجات المعهد الصحى بمكانة وظيفية مناسبة (١٧,٩٧٪) .

١١- قبول الطالبة للعمل بمهنة التمريض :

عند سؤال الطالبات عن قبولهن العمل بمهنة التمريض أفادت (٤٤٩) طالبة (٧٠,٤٩٪) أنهن لا يقبلن العمل بهذه المهنة ، فى حين ذكرت (١٨٣) طالبة (٢٨,٧٣٪) أنهن يقبلن العمل فى مهنة التمريض .

ويبين الجدول رقم (١٧) الأسباب التى ذكرتها الطالبات اللاتى لم يقبلن العمل بمهنة التمريض .

جدول رقم (١٧) : أسباب عدم قبول طالبات المدارس الثانوية العمل بمهنة التمريض

السبب	عدد المستجيبات (٤٤٩)	النسبة
١ - اضطرار الممرضة للتحدث مع العاملين الرجال وصوت المرأة عورة .	٢٤٨	٥٥,٢٣
٢ - عدم السماح للممرضة بارتداء النقاب أثناء العمل .	١٦٨	٣٧,٤٢
٣ - نظرة المجتمع غير الراضية عن المهنة .	١٥٥	٣٤,٥٢
٤ - عدم رضا الأسرة عن المهنة .	١٠٥	٢٣,٣٩
٥ - زى الممرضة الأبيض فيه تشبه بالرجال .	٨٨	١٩,٦٠
٦ - طبيعة العمل بالتمريض مرهقة وشاقة .	٧٨	١٧,٣٧
٧ - مهنة التمريض تعرقل فرص الزواج للفتيات .	٦٧	١٤,٩٢
٨ - الدعاية ووسائل الإعلام السيئة عن المهنة .	٥٢	١١,٥٨

كما يوضح الجدول (١٧) أهمية الاختلاط وعدم ارتداء النقاب أثناء العمل (٢٣, ٥٥٪) و(٤٢, ٣٧٪) كأسباب لعدم قبول الفتيات العمل بمهنة التمريض ، أكثر من أهمية نظرة المجتمع وعدم رضا الأسرة (٥٢, ٣٤٪) و (٣٩, ٢٣٪) .

جدول رقم (١٨) : أسباب قبول طالبات المدارس الثانوية العمل بمهنة التمريض

السبب	عدد المستجيبات (١٨٣)	النسبة
١ – التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع .	١٥٦	٨٥, ٢٥
٢ – المهنة تحقق لمن يعمل بها رضا النفس .	٥٤	٢٩, ٥١
٣ – المهنة أنسب للفتاة من غيرها من المهن الأخرى .	٢٨	١٥, ٣٠
٤ – توفر فرص العمل بالتمريض بعد التخرج مباشرة .	١٨	٩, ٨٤
٥ – التمريض مهنة تدر دخلاً مناسباً .	٥	٢, ٧٣

ويوضح الجدول (١٨) أن أغلبية الطالبات اللاتى أبدين قبولهن للعمل بمهنة التمريض (٢٥, ٨٥٪) أفدن أن السبب وراء قبولهن هو أن التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع ، بينما أفادت (٥١, ٢٩٪) من الطالبات أن سبب قبولهن هو أن مهنة التمريض تحقق لمن يعمل بها رضا النفس ، فى حين ذكرت (٣٠, ١٥٪) من الطالبات أن السبب هو أن مهنة التمريض أنسب للفتاة من غيرها من المهن .

١٢ - آراء طالبات المدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .

بسؤال الطالبات عن آرائهن تجاه خمس وعشرين عبارة متعلقة بمهنة التمريض (الجدول ١٩) من ناحية طبيعة المهنة والظروف الاجتماعية والاقتصادية المتعلقة بممارسة المهنة ، يتضح موافقة الطالبات على أن عبارة «شفاء المريض يعطى المرضه إحساسًا بأهمية عملها» قد حصلت على أعلى درجة فى حساب المتوسط المرجح (٤,٣٨) ، تليها عبارة «عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية» (٤,١٦) ، كما حصلت عبارة «عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع» على (٤,٠٨) ، وحصلت عبارة «تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها» على (٤,٠٢) ، ويبين ذلك موافقة الطالبات على الجوانب الإيجابية لمهنة التمريض .

فى حين حصلت عبارة «المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية » على (٤,١٨) ، وعبارة «يتطلب عمل المرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية» على (٤,٠٦) ، مما يشير إلى موافقة الطالبات على أن هاتين العبارتين تمثلان أكثر النواحى سلبية فى مهنة التمريض .

ومن ناحية أخرى حصلت عبارة «ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة» على أدنى درجة (٢,٤٧) ، تليها عبارة «يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال» (٢,٨٠) ، مما يشير إلى عدم موافقة الطالبات على هاتين العبارتين ، وقد يفسر عدم موافقتهن على العبارة الثانية بأن معظم المرضات السعوديات يعملن فى الأقسام النسائية بالمستشفيات .

جدول رقم (١٩) : أراء طالبات المدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض

العبارات		أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لم تذكر	الدرجة
١ـ عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد .	العدد	٧٠	٢٢٥	٢٢٥	٦٦	٣٩	١٢	٣,٣٥
	النسبة	١٠,٩٩	٣٥,٣٢	٣٥,٣٢	١٠,٣٦	٦,١٢	١,٨٨	
٢ – مهنة التمريض مناسبة للفتاة .	العدد	٩٢	٢١١	١٠٥	١٢١	١٠٥	٣	٣,١٠
	النسبة	١٤,٤٩	٣٣,١٢	١٦,٤٨	١٩	١٦,٤٨	٠,٤٧	
٣ – يحتم عمل الممرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال .	العدد	١٣٥	١٤٧	٨٣	٩٣	١٧٢	٧	٢,٩٧
	النسبة	٢١,١٩	٢٣,٠٨	١٣,٠٣	١٤,٦	٢٧	١,١٠	
٤ – عمل المرأة يفيدها فى حياتها الأسرية .	العدد	٢٧٠	٢٥٦	٦٨	٢٤	١٧	٢	٤,١٦
	النسبة	٤٢,٣٩	٤٠,١٩	١٠,٦٨	٣,٧٧	٢,٦٧	٠,٣١	
٥ – تتحمل الممرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى .	العدد	١٣٥	٢٢٧	١٥٢	٨٥	٣٣	٥	٣,٥٥
	النسبة	٢١,١٩	٣٥,٦٤	٢٣,٨٦	١٣,٣٤	٥,١٨	٠,٧٨	
٦ – العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .	العدد	٢٤	٩١	٣٤٩	١٢٠	٤٦	٧	٣,١٠
	النسبة	٣,٧٧	١٤,٢٩	٥٤,٧٩	١٨,٨٤	٧,٢٢	١,١	
٧ـ ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة .	العدد	٩٢	٨٨	٦١	١٧٥	٢١٨	٣	٢,٤٧
	النسبة	١٤,٤٤	١٣,٨١	٩,٥٨	٢٧,٤٢	٣٤,٢٢	٠,٤٧	
٨ – تحظى الممرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها .	العدد	٢٤٦	٢٣٢	١٠٤	٢٥	٢٦	٤	٤,٠٢
	النسبة	٣٨,٦٢	٣٦,٤٢	١٦,٣٣	٣,٩٢	٤,٠٨	٠,٦٣	
٩ – تتعرض الممرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .	العدد	١١٨	٢٢٧	١٩٦	٦٤	٢٩	٣	٣,٥٤
	النسبة	١٨,٥٢	٣٥,٦٤	٣٠,٧٧	١٠,٠٥	٤,٥٥	٠,٤٧	
١٠ـ لدى الممرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى .	العدد	٦٣	١٨١	٢٩٩	٥٥	٣١	٨	٣,٣٠
	النسبة	٩,٨٩	٢٨,٤١	٤٦,٩٤	٨,٦٣	٤,٨٧	١,٢٦	

تابع - الجدول رقم (١٩) :

العبارات		أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لم تذكر	الدرجة
١١- يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال .	العدد	٩١	١٣٣	١٢٥	١٢١	١٦٠	٧	٢,٨٠
	النسبة	١٤,٢٩	٢٠,٨٨	١٩,٦٢	١٩,٠٠	٢٥,١٢	١,١٠	
١٢ - تحقق مهنة التمريض لمن تعمل بها رضا النفس .	العدد	١٦١	٢٠٤	١٨٤	٤٦	٣٥	٧	٣,٦٥
	النسبة	٢٥,٢٧	٣٢,٠٣	٢٨,٨٩	٧,٢٢	٥,٤٩	١,١٠	
١٣ - طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل .	العدد	٧٨	١٧٢	٢١٤	١١٣	٥٤	٦	٣,١٧
	النسبة	١٢,٢٤	٢٧,٠٠	٣٣,٥٩	١٧,٧٤	٨,٤٨	٠,٩٤	
١٤ - شفاء المريض يعطى المرضة إحساسًا بأهمية عملها .	العدد	٣٤٥	٢١٢	٥٢	١٢	٩	٧	٤,٣٨
	النسبة	٤٥,١٦	٣٣,٢٨	٨,١٦	١,٨٨	١,٤١	١,١٠	
١٥ - ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .	العدد	١٧٢	١٩٢	١٨٨	٥٦	٢٥	٤	٣,٦٨
	النسبة	٢٧,٠٠	٣٠,١٤	٢٩,٥١	٨,٧٩	٣,٩٢	٠,٦٣	
١٦ - عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع .	العدد	٢٢٢	٢٩٣	٧٥	٢٣	١٦	٨	٤,٠٨
	النسبة	٣٤,٨٥	٤٦,٠٠	١١,٧٧	٣,٦١	٢,٥١	١,٢٦	
١٧- المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .	العدد	٣٤٠	١٢٨	٨٤	٣٣	٤٧	٥	٤,٠٨
	النسبة	٥٣,٣٨	٢٠,٠٩	١٣,١٩	٥,١٨	٧,٣٨	٠,٧٨	
١٨ - عمل الممرضة يتيح لها معلومات ومهارات أكثر من المهن الأخرى .	العدد	١٥٩	٢٤٤	١٤٤	٥٩	٢٧	٤	٣,٧١
	النسبة	٢٤,٩٦	٣٨,٣	٢٢,٦١	٩,٢٦	٤,٢٤	٠,٦٣	
١٩- طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل .	العدد	٤٨	٢٢١	٢٤٠	٩٧	٢٢	٩	٣,٢٨
	النسبة	٧,٥٤	٣٤,٦٩	٣٧,٦٨	١٥,٢٣	٣,٤٥	١,٤١	
٢٠- تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات فى المستقبل .	العدد	١٥٤	١٦٧	١٥٠	٦٦	٩٢	٨	٣,٣٦
	النسبة	٢٤,١٨	٢٦,٢٢	٢٣,٥٥	١٠,٣٦	١٤,٤٤	١,٢٦	

تابع - الجدول رقم (١٩) :

العبارات		أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لم تذكر	الدرجة
٢١- يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية .	العدد	٢٥٩	٢٣٥	٧١	٣٦	٢٧	٩	٤,٠٦
	النسبة	٤٠,٦٦	٣٦,٨٩	١١,١٥	٥,٦٥	٤,٢٤	١,٤١	
٢٢ - ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع .	العدد	١٥٩	١٤٧	١٣٩	١١٣	٦٥	١٤	٣,٣٦
	النسبة	٢٤,٩٦	٢٣,٠٨	٢١,٨٢	١٧,٧٤	١٠,٢	٢,٢	
٢٣ - يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض .	العدد	٧٨	١٤٨	١٦٧	١١٦	١١٤	١٤	٢,٩٤
	النسبة	١٢,٢٤	٢٣,٢٣	٢٦,٢٢	١٨,٢١	١٧,٩	٢,٢	
٢٤ - العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج للفتيات السعوديات .	العدد	١٣٥	١١٠	١٨٢	١١١	٨٤	١٥	٣,١٩
	النسبة	٢١,١٩	١٧,٢٧	٢٨,٥٧	١٧,٤٣	١٣,١٩	٢,٣٥	
٢٥- العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية .	العدد	١١٩	٩١	١٥٧	١١٥	١٤٣	١٢	٢,٨٨
	النسبة	١٨,٨٦	١٤,٢٩	٢٤,٦٥	١٨,٠٥	٢٢,٤٥	١,٨٨	

جدول رقم (٢٠) : رغبة طالبات المدارس الثانوية في مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض

الرغبة	العدد	النسبة
ترغب	٥٥	٨,٦٣
لا ترغب	٣٩٩	٤,٥٥
لا تعلم	١٧٩	١٠,٢٨
لم تذكر	٤	٠,٦٣
المجموع	٦٣٧	١٠٠

١٣ - رغبة طالبات المدارس الثانوية فى مواصلة الدراسة الجامعية بقسم التمريض :

يتضح من الجدول رقم (٢٠) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية (٦٢,٦٤٪) لا يرغبن فى مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض ، فى حين أن (٢٨,١٠٪) من الطالبات لم يتخذن قراراً بهذا الصدد ، وقد تمثل هذه المجموعة هدفاً للإقناع للدخول فى مهنة التمريض من خلال وضع الخطط المناسبة لتحقيق هذا الهدف .

١٤ - آراء طالبات المدارس الثانوية فى مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض :

جدول رقم (٢١) : آراء طالبات المدارس الثانوية فى مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض

الرأى	العدد	النسبة
المهنة تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين .	١٦٨	٢٦,٣٧
المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى .	١٧٠	٢٦,٦٩
لا تدرى	٢٩٤	٤٦,١٥
لم تذكر	٥	٠,٧٨
المجموع	٦٣٧	١٠٠

يوضح الجدول رقم (٢١) أن حوالى نصف العينة (٤٦,١٥٪) لا تدرى إذا كانت عينة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين أم لا ، فى حين تساوت تقريباً نسبة الطالبات اللاتى ذكرن أن المهنة تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين مع الطالبات اللاتى ذكرن أن المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى .

١٥ - أراء طالبات المدارس الثانوية فيما يجب عمله من الجهات المسؤولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول فى مهنة التمريض :

بلغ عدد المستجيبات عن هذا السؤال (٤٥٣) من (٦٣٧) طالبة اقترح أغلبهن نشر الوعى لتغيير نظرة المجتمع تجاه مهنة التمريض ، وتوفير أماكن عمل للممرضات السعوديات غير مختلطة ، وإعطاء التقدير والتشجيع من قبل المسئولين فى صورة حوافز مادية ومعنوية .

ثانيًا : النتائج المتعلقة بطالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) :

وفيما يلي عرض وتحليل وصفي للنتائج المتعلقة بطالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) .

١ - الخصائص العامة للعينة :

جدول رقم (٢٢) : خصائص العينة

الخصائص	العدد	النسبة
المنطقة		
الرياض	١٦٨	٢٥,١٩
جدة	٢٢٩	٣٤,٣٣
الدمام	٢٧٠	٤٠,٤٨
العمر		
١٤ - ١٦	٣٥	٥,٢٥
١٧ - ١٩	٢٣٠	٣٤,٤٨
٢٠ - ٢٢	٢٧٣	٤٠,٩١
٢٣ - ٢٥	٩٢	١٣,٨١
أكبر من ٢٦	٣٧	٥,٥٥
الحالة الاجتماعية		
لم يسبق لها الزواج	٤٩١	٧٣,٦١
متزوجة	١٤٥	٢١,٧٤
مطلقة	٢٨	٤,٢٠
أرملة	٣	٠,٤٥
السنة الدراسية		
السنة الأولى	٢٥١	٣٧,٦٣
السنة الثانية	٢٣٤	٣٥,٠٨
السنة الثالثة	١٨٢	٢٧,٢٩

يعرض الجدول رقم (٢٢) توزيع طالبات المعاهد الصحية تبعًا للمنطقة والعمر والحالة الاجتماعية والسنة الدراسية ، حيث كانت أعلى نسبة للطالبات (٤٨ , ٤٠٪) من الدمام تليها جدة (٣٣ , ٣٤٪) ثم الرياض (١٩ , ٢٥٪) ٠

كما يبين الجدول أن أغلب العينة (٣٩ , ٧٥٪) تقع فى الشريحة العمرية (١٧ - ٢٢ سنة) ، ويبين أيضاً أن أعلى نسبة للطالبات لم يسبق لهن الزواج (٦١ , ٧٣٪) فى حين بلغت نسبة المتزوجات (٧٤ , ٢١٪) .

جدول رقم (٢٣) : القياسات المتعلقة بأعمار العينة

القيــاس	القيمــة
متوسط الأعمار	٢٠,٣٨
التباين	٨,١٤
أصغر عمر	١٥
أكبر عمر	٣٢
المدى	١٧
المنوال	٢٠

يتضح من الجدول رقم (٢٣) أن متوسط أعمار العينة هو (٢٠) سنة تقريباً ، وبلغ المنوال (٢٠) سنة إذ ورد (١٣٩) مرة ، كما بلغ أصغر عمر (١٥) سنة وأكبر عمر فى العينة (٣٢) سنة ٠

٢ – الحالة الاجتماعية للوالدين :

جدول رقم (٢٤) : الحالة الاجتماعية للوالدين

الحالة الاجتماعية	العـــدد	النسبـــة
متزوجان	٥٠٦	٧٥,٨٦
مطلقان	٥٣	٧,٩٥
أحدهما متوفى	٩٩	١٤,٨٤
كلاهما متوفى	٧	١,٠٥
لم تذكر	٢	٠,٣٠
المجموع	٦٦٧	١٠٠

يتضح من الجدول رقم (٧) أن والدى غالبية طالبات المعاهد الصحية متزوجان (٧٥,٨٦٪) وبلغت نسبة وفاة أحد الوالدين (١٤,٨٤٪) ، بينما بلغت نسبة الوالدين المطلقين (٧,٥٩٪) .

٣ – المستوى التعليمى للوالدين :

يتضح من الجدول رقم (٢٥) أن أعلى نسبة فى المستوى التعليمى للأب هى يقرأ ويكتب (٤٤,٥٣٪) يليها الأمى (٣٥,٢٣٪) . أما بالنسبة للأمهات فكأن أكثر من نصف العينة أميات (٥٥,٤٧٪) ، يليها مستوى تقرأ وتكتب ، ابتدائى (٣٨,٦٨٪) . كما يظهر الجدول أن نسبة الجامعيين من الوالدين بلغت (٣,٧٥٪) للآبـاء وأقل من (١٪) للأمهات .

جدول رقم (٢٥) : المستوى التعليمى للوالدين

المستوى التعليمى	الأب		الأم	
	العــدد	النسبة	العــدد	النسبة
أمـــى	٢٣٥	٣٥,٢٣	٣٧٠	٥٥,٤٧
يقرأ ويكتب ، ابتدائى	٢٩٧	٤٤,٥٣	٢٥٨	٣٨,٦٨
متوسط وثانوى	٩٤	١٤,٩	٣١	٤,٦٥
جامعى	٢٥	٣,٧٥	١	٠,١٥
دراسات عليا	١	٠,١٥	١	٠,١٥
لم تذكر	١٥	٢,٢٥	٦	٠,٩٠
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٦٧	١٠٠

٤ - مهنة الوالدين :

يبين الجدول رقم (٢٦) أن الوظيفة الحكومية تشكل أعلى نسبة فى مهنة الأب (٣٦,٥٨٪) ، تليها الأعمال الحرة (٢٠,٣٩٪) ، كما بلغت نسبة المتقاعدين (١٨,١٤٪) ونسبة المتوفين من الآباء (١٢,٧٤٪) . بينما كانت أعلى نسبة فى مهنة الأم لربة المنزل بواقع (٨٦,٨١٪) يليها الوظيفة الحكومية (٦٪) .

جدول رقم (٢٦) : مهنة الوالدين

المهنة	الأب		الأم	
	العــدد	النسبة	العــدد	النسبة
وظيفة حكومية	٢٤٤	٣٦,٥٨	٤٠	٦,٠٠
وظيفة قطاع خاص	٤٤	٦,٦٠	٢	٠,٣
أعمال حرة	١٣٦	٢٠,٣٩	١	٠,١٥
متقاعد	١٢١	١٨,١٤	١٠	١,٥
لا يعمل/ ربة بيت	٣٢	٤,٨٠	٥٧٩	٨٦,٨١
متوفى	٨٥	١٢,٧٤	٢١	٣,١٥
لم تذكر	٥	٠,٧٥	١٤	٢,١
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٦٧	١٠٠

٥ – نوع السكن وملكيته :

يتضح من الجدول رقم (٢٧) أن (٦٦,١٢٪) من العينة تملك مساكنها منها (٢٣,٩٩٪) مساكن شعبية ، بينما يستأجر (٣٠,١٣٪) من العينة مساكنها منها (٢٠,٠٩٪) تستأجر شققاً .

جدول رقم (٢٧) : توزيع نوع وملكية السكن لطالبات المعاهد الصحية

نوع السكن / ملكية السكن	فيلا		شقة		منزل شعبى		آخر		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
ملك	١٧٥	٢٦,٢٤	٨٤	١٢,٥٩	١٦٠	٢٣,٩٩	٢٢	٣,٣٠	٤٤١	٦٦,١٢
إيجار	٢٢	٣,٣٠	١٣٤	٢٠,٠٩	٣٩	٥,٨٥	٦	٠,٨٩	٢٠١	٣٠,١٣
مجانى	٦	٠,٨٩	١٢	١,٨	٢	٠,٣	٥	٠,٧٥	٢٥	٣,٧٥
المجموع	٢٠٣	٣٠,٤٣	٢٣٠	٣٤,٤٨	٢٠١	٣٠,١٣	٣٣	٤,٩٤	٦٦٧	١٠٠

٦ - الدخل الشهرى للأسرة :

يتبين من الجدول رقم (٢٨) أن (٣٠,٥٨٪) من أسر طالبات المعاهد الصحية يبلغ دخلها من (٢٠٠٠-٣٩٩٩) ريالاً ، كما بلغ دخل (٢٠,١٤٪) من الأسر من (٤٠٠٠-٥٩٩٩) ريالاً شهريًا ، فى حين بلغت نسبة الأسر التى كان دخلها أقل من (٢٠٠٠) ريال شهريًا (١٨,٤٢٪) من العينة . ومن ناحية أخرى بلغت نسبة الأسر التى كان دخلها أكثر من (١٠٠٠٠) ريال (٧,٣٥٪) من العينة .

جدول رقم (٢٨) : الدخل الشهرى للأسرة

مستوى الدخل	العـدد	النسبة
أقل من ٢٠٠٠ ريال	١٢٣	١٨,٤٤
٢٠٠٠ – ٣٩٩٩ ريالاً	٢٠٤	٣٠,٥٨
٤٠٠٠ – ٥٩٩٩ ريالاً	١٤١	٢١,١٤
٦٠٠٠ – ٧٩٩٩ ريالاً	٨٦	١٢,٨٩
٨٠٠٠ – ٩٩٩٩ ريالاً	٥٠	٧,٥٠
أكثر من ١٠٠٠٠ ريال	٤٩	٧,٣٥
لم تذكر	١٤	٢,١٠
المجموع	٦٦٧	١٠٠

٧ - مكانة مهنة التمريض فى نظر المجتمع السعودى :

يوضح الجدول رقم (٢٩) رأى طالبات المعاهد الصحية فى المكانة التى تحتلها بعض المهن التى تمارسها الفتاة فى المجتمع السعودى ، حيث احتلت مهنة المدرسة المركز الأول بحصولها على أعلى وسـط مرجح (٤,٧٥) ، تليها مهنة طبيبة (٤,٤٩) ثم مهنة إخصائية اجتماعية (٤,٢٥) ، بينما جاءت مهنة المرضة فى المركز الرابع بحصولها على (٣,٩٧) بينما كانت فنية مختبرات أقل المهن الثمانية مكانة (٣,١٢) .

جدول رقم (٣٩) : مكانة المهن التى تمارسها الفتاة السعودية
فى نظر المجتمع طبقًا لآراء طالبات المعاهد الصحية

٥ = أعلى درجة

١ = أقـل درجة

المهنة التي تمارسها الفتاة السعودية		٥	٤	٣	٢	١	لم تذكر	الوسط المرجح
كاتبة	عدد	١٢٥	١٥٣	٢٠٥	١١٣	٦٦	٥	٣,٢٤
	نسبة	١٨,٧٤	٢٢,٩٤	٣٠,٧٣	١٦,٩٤	٩,٩	٠,٧٥	
ممرضة	عدد	٣١٥	١٤٣	١١٥	٤٩	٤١	٤	٣,٩٧
	نسبة	٤٧,٢٣	٢١,٤٤	١٧,٢٤	٧,٣٥	٦,١٥	٠,٦٠	
صيدلانية	عدد	١٦٢	١٦٠	١٢٣	٨٧	١١٧	١٨	٣,٢٥
	نسبة	٢٤,٢٩	٢٣,٩٩	١٨,٤٤	١٣,٠٤	١٧,٥٤	٢,٧٠	
فنية كمبيوتر	عدد	١١٥	١٤٦	١٤٩	٩٤	١٢٥	٣٨	٣,٧٦
	نسبة	١٧,٢٤	٢١,٨٩	٢٢,٣٤	١٤,٠٩	١٨,٧٤	٥,٧٠	
مدرسة	عدد	٥٥٥	٦٧	٢٤	١١	٥	٥	٤,٧٥
	نسبة	٨٣,٢١	١٠,٠٤	٣,٦٠	١,٦٥	٠,٧٥	٠,٧٥	
طبيبة	عدد	٤٦٩	٨٩	٥٩	٣٢	١١	٧	٤,٤٩
	نسبة	٧٠,٣١	١٣,٣٤	٨,٨٥	٤,٨٠	١,٦٥	١,٠٥	
إخصائية اجتماعية	عدد	٣٣٣	١٩٦	٨٧	٣١	٩	١١	٤,٢٥
	نسبة	٤٩,٩٣	٢٩,٣٩	١٣,٠٤	٤,٦٥	١,٣٥	١,٦٥	
فنية مختبرات	عدد	٩٥	١٨٥	١٧٥	١١٤	٩٢	٦	٣,١٢
	نسبة	١٤,٢٤	٢٦,٧٤	٢٦,٢٤	١٧,٠٩	١٣,٧٩	٠,٩٠	

٨ - مفهوم مهنة التمريض :

جدول رقم (٣٠) : مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المعاهد الصحية

مفهوم مهنة التمريض	العدد (٦٤٣)	النسبة
عمل إنسانى يخدم المجتمع والوطن .	٣٧٤	٥٨,١٦
مهنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودى ولا تناسب الفتاة السعودية .	صفر	صفر
مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية .	٥	٠,٧٨
مهنة محترمة وشريفة ولكن المجتمع لا يقدرها .	٢٨	٤,٣٥
مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاؤهم العلاج .	١٨٦	٢٨,٩٢
مهنة شاقة ومتعبة وتحتاج لتضحية وإخلاص .	٧	١,٠٩
مهنة تقوم المرضة فيها بمساعدة الأطباء وتخفيف العبء عنهم .	٥	٠,٧٨
مهنة شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .	١٢١	١٨,٨٠
مهنة جيدة كغيرها من المهن لها دورها فى بناء المجتمع .	٣١	٤,٨٢

يوضح الجدول رقم (٣٠) أن مفهوم مهنة التمريض لدى أكثر من نصف عينة طالبات المعاهد الصحية (٥٨,١٦٪) هو أنها عمل إنسانى يخدم المجتمع والوطن ، فى حين ذكرت (٢٨,٩٢٪) من الطالبات أن مهنة التمريض تعنى مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاءهم العلاج . وأفادت (١٨,٨٠٪) من الطالبات أن مهنة التمريض شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .

٩ - مستويات التعليم التمريضى فى المملكة :

جدول رقم (٣١) : معرفة طالبات المعاهد الصحية بمستويات التعليم التمريضى المتاحة للفتاة فى المملكة

المستوى التعليمى للتمريض	العـــدد	النسبة
ثانوى	٢٥٦	٣٨,٣٨
جامعى	١٨١	٢٧,١٤
دراسات عليا	١١١	١٦,٦٤
لا تعرف	١١٩	١٧,٨٤
لم تذكر	صفر	صفر
المجموع	٦٦٧	١٠٠

يتضح من الجدول رقم (٣١) أن (٣٨,٣٨٪) من العينة يدركن وجود مستوى التعليم التمريضى الثانوى فقط ، بينما تجهل (١٧,٤٨٪) من الطالبات المستويات التعليمية المتاحة ، فى حين تدرك (٤٣,٧٨٪) من العينة وجود مستوى جامعى ودراسات عليا بالإضافة إلى المستوى الثانوى .

١٠ ـ أسباب عدم التحاق الفتيات بالمعهد الصحى(شعبة التمريض) :

عند سؤال طالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) عن الأسباب التى دفعتهن للالتحاق بدراسة التمريض ، أفادت أغلبية العينة (٧٩,٤٦٪) أن السبب هو رغبتهن فى دراسة التمريض .

فى حين كان تشجيع الأهل هو السبب فى التحاق (٤٠,٣٣٪) من الفتيات ، بينما أفادت (٣٩,٢٨٪) من الطالبات أن سبب التحاقهن هو توفر فرص العمل بعد التخرج من المعهد الصحى مباشرة ، فى حين كانت أقل نسبة (٦,٠٠٪) من الطالبات قد التحقت بالمعهد الصحى لأن العمل كممرضة يدر دخلاً مناسبًا (الجدول رقم ٣٢) .

جدول رقم (٣٢) : أسباب التحاق الفتيات بالمعهد الصحى (شعبة التمريض)

السبب	عدد اللاتى ذكرن هذا السبب (٦٣٧)	النسبة
لأنى أرغب فى دراسة التمريض .	٥٣٠	٧٩,٤٦
تشجيع الأهل على ذلك .	٢٩٦	٤٠,٣٣
توفر فرص العمل بعد التخرج من المعهد الصحى مباشرة .	٢٦٢	٣٩,٢٨
لأن خريجات المعهد الصحى يتمتعن بمكانة وظيفية مناسبة .	١٢٤	١٨,٥٩
لأن العمل كممرضة أنسب لى من العمل بالمهن الأخرى .	١١٥	١٧,٢٤
التحاق بعض صديقاتى بالدراسة بالمعهد الصحى .	٧٠	١٠,٩٤
للحصول على المكافأة الشهرية التى تحصل عليها طالبة المعهد الصحى .	٦٥	٩,٧٥
لأن لى قريبة تعمل ممرضة .	٥٦	٨,٤٠
لأن العمل كممرضة يدر دخلاً مناسبًا .	٤٠	٦,٠٠

١١- آراء طالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض :

بسؤال الطالبات عن آرائهن تجاه (٢٥) عبارة متعلقة بمهنة التمريض (الجدول ٣٣) وذلك من ناحية طبيعة المهنة والظروف الاجتماعية والاقتصادية لمارسة المهنة - يتضح موافقة الطالبات على أن «شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها» ، بحصول هذه العبارة على أعلى درجة فى حساب المتوسط المرجح (٤,٨٣) ، تليها عبارة «عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية» (٤,٧٥) . كما حصلت أيضاً عبارة «مهنة التمريض مناسبة للفتاة» على (٤,١٨) .

كما حصلت عبارة «تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات فى المستقبل» على (٤,٦٣) ، وحصلت عبارة «عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى» على (٤,٥٢) ، ويوضح ذلك موافقة الطالبات على الجوانب الإيجابية للمهنة . فى حين حصلت عبارة «العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية» على أدنى درجة (٢,٢٨) ، كما حصلت عبارة «ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة» على (٢,٥٥) ، وعبارة «العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات» على (٢,٧٠) ، مما يشير إلى عدم موافقة الطالبات على هذه العبارات .

كما حصلت عبارة «ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة وشاقة» على (٣,٤٣) ، مما يعبر عن موافقة بعض الطالبات على أن ذلك من النواحى السلبية لعمل المرضة .

جدول رقم (٣٣) : أراء طالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض

العبارات		أوافق بشدة (٥)	أوافق (٤)	غير متأكدة (٣)	لا أوافق (٢)	لا أوافق بشدة (١)	لم تذكر (٠)	الدرجة
١ـ عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد .	العدد	٢٣٧	٣٠٤	٨٩	١٢	٨	١٧	٤,١٦
	النسبة	٣٥,٥٣	٤٥,٥٨	١٣,٣٤	١,٨	١,٢	٢,٥٥	
٢ – مهنة التمريض مناسبة للفتاة .	العدد	٢٢٢	٣٥٥	٦٩	١١	٤	٦	٤,١٨
	النسبة	٣٣,٢٨	٥٣,٢٢	١٠,٣٤	١,٦٥	٠,٦	٠,٩	
٣ – يحتم عمل المرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال .	العدد	١٠٠	٢٨٩	٧٥	١٢٠	٧٧	٦	٣,٣٣
	النسبة	١٤,٩٩	٤٣,٣٣	١١,٢٤	١٧,٩٩	١١,٥٤	٥,٩	
٤ – عمل المرضة يفيد فى حياتها الأسرية .	العدد	٥٢٣	١٢٩	٨	٣	٤	–	٤,٧٥
	النسبة	٧٨,٤	١٩,٣٤	١,٢	٠,٤٥	٤,٣	–	
٥ – تتحمل المرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى .	العدد	٣٩٠	١٨٢	٥٥	٣١	٨	١	٤,٣٧
	النسبة	٥٨,٤٧	٢٧,٢٩	٨,٢٥	٤,٦٥	١,٢	٠,٢٥	
٦ – العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .	العدد	٥١	٢٥٠	٢٥٦	٦٨	٣٠	١٢	٣,٣٣
	النسبة	٧,٨٥	٣٧,٤٨	٣٨,٣٨	١٠,١٩	٤,٥	١,٨	
٧ – ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة .	العدد	١١١	١٠٨	٧٣	١١٦	٢٥٦	٣	٢,٥٥
	النسبة	١٦,٦٤	١٦,١٩	١٠,٩٤	١٧,٣٩	٣٨,٣٨	٠,٤٥	
٨ – تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها .	العدد	٣٨٨	٢٢٩	٣٨	٦	٤	٢	٤,٤٩
	النسبة	٥٨,١٧	٣٤,٣٣	٥,٧	٠,٩	٠,٦	٠,٣	
٩ – تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .	العدد	١١٣	٢٦٧	١٦٥	٩٦	٢٠	٦	٣,٥٤
	النسبة	١٦,٩٤	٤٠,٠٣	٢٤,٧٤	١٤,٣٩	٣,٠٠	٠,٩	
١٠- لدى المرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى .	العدد	٢٢٣	٢٨٤	١٣٠	١٤	٩	٧	٤,٠٦
	النسبة	٣٣,٤٣	٤٢,٥٨	١٩,٤٩	٢,١٠	١,٣٥	١,٠٥	

تابع – الجدول رقم (٣٣)

العبارات		أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لم تذكر	الدرجة
		٥	٤	٣	٢	١	٠	
١١- يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال .	العدد	٥١	٢١٨	٨٠	١٧٠	١٤٣	٥	٢,٧٩
	النسبة	٧,٦٥	٣٢,٦٨	١١,٩٩	٢٥,٤٩	٢١,٤٤	٠,٧٥	
١٢ – تحقق مهنة التمريض لمن تعمل بها رضا النفس .	العدد	٣٣٩	٢٧٧	٤٠	٦	٢	٣	٤,٤٦
	النسبة	٥٠,٨٢	٤٠,٧٨	٦,٧٥	٠,٩	٠,٣	٠,٤٥	
١٣ – طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل .	العدد	١٤٤	٢٥٧	١٥٥	٧٨	٢٦	٧	٣,٦٣
	النسبة	٢١,٥٩	٣٨,٥٥	٢٣,٢٤	١١,٦٩	٣,٩٠	١,٠٥	
١٤ – شفاء المريض يعطى الممرضة إحساسًا بأهمية عملها .	العدد	٥٦٣	٩٨	٤	صفر	١	١	٤,٨٣
	النسبة	٨٤,٤١	١٤,٦٩	٠,٦	صفر	٠,١٥	٠,١٥	
١٥ – ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .	العدد	١٣١	١٩٩	١٧٩	١٣٦	٢٠	٢	٣,٤٣
	النسبة	١٩,٦٤	٢٩,٨٤	٢٦,٨٤	٢٠,٣٩	٣,٠٠	٠,٣٠٠	
١٦ – عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع .	العدد	٣	٣٠٨	٣٢٥	٢٥	٦	صفر	٣,٤٧
	النسبة	٠,٤٥	٤٦,١٨	٤٨,٧٣	٣,٧٥	٠,٩٠٠	صفر	
١٧- المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .	العدد	٢٨٦	١٦٠	١٠٨	٥٦	٥٦	١	٣,٨٥
	النسبة	٤٢,٨٨	٢٣,٩٩	١٦,١٩	٨,٤	٨,٤	٠,١٥	
١٨ – عمل الممرضة يتيح لها معلومات ومهارات أكثر من المهن الأخرى .	العدد	٣٩٠	٢٣٩	٣١	٥	١	١	٤,٥٢
	النسبة	٥٨,٤٧	٣٥,٨٣	٤,٦٥	٠,٧٥	٠,١٥	٠,١٥	
١٩- طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل .	العدد	٩٠	٢٩٩	١٨٨	٧٦	٩	٥	٢,٩٨
	النسبة	١٣,٤٩	٤٤,٨٣	٢٨,١٩	١١,٣٩	١,٣٥	٠,٥٧	
٢٠- تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات فى المستقبل .	العدد	٤٩٣	١١٦	٤٥	٨	٤	١	٤,٦٣
	النسبة	٧٣,٩١	١٧,٣٩	٦,٧٥	١,٢	٠,٦	٠,١٥	

تابع – الجدول رقم (٣٣) :

العبارات		أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لم تذكر	الدرجة
		٥	٤	٣	٢	١	٠	
٢١ – يتطلب عمل المرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية .	العدد	٣٧٠	٢٣٦	٢٠	٢٥	١٤	٢	٤,٣٩
	النسبة	٥٥,٤٧	٣٥,٣٨	٣,٠	٣,٧٥	٢,١	٠,٣٠	
٢٢ – ممارسة التمريض الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع .	العدد	٧١	١٨٣	١١٧	٢٠١	٩١	٤	٢,٩١
	النسبة	١٠,٦٤	٢٧,٤٤	١٧,٥٤	٣٠,١٣	١٣,٦٤	٠,٦٠	
٢٣ – يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض .	العدد	١٢٨	١٨٨	١٨٤	١٠٧	٥٨	٢	٣,٣٣
	النسبة	١٩,١٩	٢٨,١٩	٢٧,٥٩	١٦,٠٤	٨,٧	٠,٣	
٢٤ – العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات .	العدد	٦٧	١٠٢	١٨٦	١٨٥	١٢٥	٢	٢,٧٠
	النسبة	١٠,٠٤	١٥,٢٩	٢٧,٨٩	٢٧,٧٤	١٨,٧٤	٠,٣	
٢٥ – العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية .	العدد	٦٢	٧٨	١٢٢	١٩٠	٢١٦	١	٢,٣٨
	النسبة	٩,٣	١١,٣٩	١٨,٢٩	٢٨,٤٩	٣٢,٣٨	٠,١٥	

١٢ - رغبة الطالبات فى مواصلة الدراسة الجامعية بقسم التمريض :

بسؤال الطالبات عن رغبتهن فى مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض أفادت حوالى نصف العينة (٤٨,٢٨٪) أنهن يرغبن فى ذلك ، فى حين أفادت (١٠,١٩٪) من الطالبات عدم رغبتهن فى مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض ، بينما لم تقرر (٤٣,٩٣٪) من الطالبات إن كن يرغبن فى ذلك (الجدول ٣٤) .

جدول رقم (٣٤) : رغبة طالبات المعاهد الصحية فى مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض

الرغبة	العدد	النسبة
ترغب	٣٠٢	٤٨,٢٨
لا ترغب	٦٨	١٠,١٩
لا تعلم	٢٩٣	٤٣,٩٣
لم تذكر	٤	٠,٦٠
المجموع	٦٦٧	١٠٠

١٣ - آراء طالبات المعاهد الصحية فى مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض :

جدول رقم (٣٥) : آراء طالبات المعاهد الصحية فى مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض

الرأى	العـــدد	النسبة
المهنة تلقى الاهتمام الكافى .	٣١٤	٤٧,٠٨
المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى .	١٥٨	٢٣,٦٩
لا تدرى	١٩١	٢٨,٦٤
لم تذكر	٤	٠,٦
المجموع	٦٦٧	١٠٠

يوضح الجدول (٣٥) أن حوالى نصف العينة (٤٧,٠٨٪) ترى أن مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين مقابل (٢٣,٦٩٪) من الطالبات اللاتى أفدن أن المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين ، فى حين أبدت (٢٨,٦٤٪) من الطالبات أنهن لا يدرين إذا كانت مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين أم لا .

١٤ - أراء طالبات المعاهد الصحية فيما يجب عمله من الجهات المسؤولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول فى مهنة التمريض :

بلغ عدد المستجيبات عن هذا السؤال (٥٧٦) من (٦٦٧) طالبة اقترح أغلبهن ما يلى :

- نشر الوعى لتغيير نظرة المجتمع تجاه مهنة التمريض .
- إبراز توافق مهنة التمريض مع الشريعة الإسلامية .
- الارتقاء بمستوى تعليم وتدريب الممرضات .
- الاهتمام بتكثيف ساعات اللغة الإنجليزية فى المعاهد الصحية .
- تسهيل شروط القبول بالمعاهد الصحية والجامعات وفتح مجال الدراسات العليا فى التخصصات التمريضية .
- زيادة ساعات التدريب العملى تحت الإشراف بالمستشفيات مع اختيار المستشفيات المتميزة لهذا التدريب .
- توفير أعضاء هيئات التدريس من ذوى الكفاءات علماً وخلقاً .
- إعطاء التقدير والتشجيع من قبل المسؤولين بصورة حوافز مادية ومعنوية .
- إعادة تنظيم ساعات العمل وتحسين ظروف العمل كتوفير المواصلات .
- تجهيز المعاهد الصحية بطريقة حديثة وإعدادها بتقنيات التعليم المناسبة .

ثالثاً : العلاقة بين المتغيرات المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة المهنة وبين اختيار مهنة التمريض لعينتى البحث .

أ - العلاقات بين المنطقة الجغرافية واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٣٦) : العلاقة بين المنطقة الجغرافية واختيار مهنة التمريض

الاختيار / المنطقة	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
الرياض	١٦٨	٢٥,١٩	٢٢٨	٣٥,٧٩	٣٩٦	٣٠,٣٧
جدة	٢٢٩	٣٤,٣٣	٢٢٨	٣٥,٧٩	٤٥٧	٣٥,٠٤
الدمام	٢٧٠	٤٠,٤٨	١٨١	٢٨,٤٢	٤٥١	٣٤,٥٩
المجموع	٦٦٧	١٠٠,٠٠	٦٣٧	١٠٠,٠٠	١٣٠٤	١٠٠,٠٠

مربع كاى = ٢٥,٩٨ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٣٦) أن أكبر نسبة من طالبات المعاهد الصحية من الدمام (٤٠,٤٨٪) وأن أقل نسبة منهن من الرياض (٢٥,١٩٪) ، فى حين كانت أكبر نسبة من طالبات المدارس الثانوية من الرياض وجدة (٣٥,٧٩٪) على السواء ، ويشير مربع كاى (٢٥,٩٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى إقبال الفتيات فى كل من الدمام وجدة على الدخول فى مهنة التمريض أكثر من الرياض .

ب - العلاقة بين المنطقة الجغرافية والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل :

جدول رقم (٣٧) : العلاقة بين المنطقة الجغرافية والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل

الرغبة / المنطقة	الراغبـات		غير الراغبات		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
الرياض	٨	١٤,٥٥	١٦١	٤٠,٣٦	١٦٩	٣٧,٢٢
جدة	٣٢	٥٨,١٨	١١٩	٢٩,٨٢	١٥١	٣٣,٢٦
الدمام	١٥	٢٧,٢٧	١١٩	٢٩,٨٢	١٣٤	٢٩,٥٢
المجموع	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٤٥٤	١٠٠

مربع كاى = ٢٠,٤٤ درجة الحرية = ٢ P = < ٠٠,٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٣٧) أن أعلى نسبة من الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل من منطقة جدة (٥٨,١٨٪) تليها منطقة الدمام (٢٧,٢٧٪) ، فى حين بلغت أعلى نسبة من الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل من منطقة الرياض (٤٠,٣٦٪) . يشير مربع كاى (٢٠,٤٤) إلى وجود اختلاف إحصائى بين الراغبات وغير الراغبات تبعًا للمنطقة الجغرافية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعزى هذا الاختلاف إلى عزوف الفتيات فى الرياض عن الدخول فى مهنة التمريض ، بينما تزداد رغبة الفتيات فى جدة فى الالتحاق بمهنة التمريض .

٢ - العلاقة بين العمر واختيار مهنة التمريض :

أ - العلاقة بين العمر ودخول المعاهد الصحية (شعبة التمريض) :

يوضح الجدول رقم (٣٨) متوسط أعمار طالبات السنة الأولى بالمعاهد الصحية والمدارس الثانوية ، وقد تم اختيار طالبات السنة الأولى لتمثل السن التى تختار فيها الفتاة الالتحاق بالمعاهد الصحية أو المدارس الثانوية ، وذلك لمعرفة العلاقة بين العمر ودخول الفتاة المعاهد الصحية .

جدول رقم (٣٨)
متوسط أعمار طالبات السنة الأولى بالمعاهد الصحية والمدارس الثانوية

متوسط أعمار طالبات المعاهد الصحية (السنة الأولى)	متوسط أعمار طالبات السنة الأولى بالمدارس الثانوية
١٩,١٨	١٦,٩

t = ١٤,٧٦   درجة الحرية = ٢٢٧   P = ٠,٠٠٠١

تشير قيمة t (١٤,٧٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين متوسط أعمار طالبات السنة الأولى من المعاهد الصحية وطالبات السنة الأولى بالمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢٧٧) ، وتقترب قيمة t المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة .

جدول رقم (٣٩)
اقتران العمر باختيار مهنة التمريض

الاختيار / العمر	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
١٤ - ١٦	٣٥	٥,٢٥	٢٣٤	٣٦,٧٣	٢٦٩	٢٠,٦٣
١٧ - ١٩	٢٣٠	٣٤,٤٨	٣٨٢	٥٩,٩٧	٦١٢	٤٦,٩٢
٢٠ - ٢٢	٢٧٣	٤٠,٩١	١٨	٢,٨٣	٢١٩	٢٢,٣١
٢٣ - ٢٥	٩٢	١٣,٨١	٣	٠,٤٧	٩٥	٧,٢٩
أكثر من ٢٥	٣٧	٥,٥٥	صفر	صفر	٣٧	٢,٨٤
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	١٣٠٤	١٠٠

مربع كاى = ٥٢٨,٤   درجة الحرية = ٤   P = <٠,٠٠٠١

ه

يتضح من الجدول رقم (٣٩) أن أعلى نسبة من طالبات المعاهد الصحية (٤٠,٩١٪) تقع فى المرحلة العمرية (٢٠ - ٢٢) سنة ، فى حين تقع أعلى نسبة من طالبات المدارس الثانوية (٥٩,٩٧٪) فى المرحلة العمرية (١٧ - ١٩) سنة ، بينما تقع أقل نسبة من طالبات المعاهد الصحية (٥,٢٥٪) فى المرحلة العمرية (١٤ - ١٦) سنة مقابل (٠,٤٧٪) من طالبات المدارس الثانوية فى المرحلة العمرية (٢٣ - ٢٥) سنة . وبلغت نسبة طالبات المعاهد الصحية فوق سن (٢٥) سنة (٥,٥٥٪) ، بينما لا توجد طالبات من المدارس الثانوية فى هذه المرحلة العمرية . ويشير مربع كاى (٥٢٨,٤) إلى وجود اختلاف إحصائى بين طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية من ناحية المراحل العمرية بدرجة حرية (٤) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى تأخر طالبات المعاهد الصحية فى الدراسة المتوسطة لظروف قد تكون اجتماعية أو اقتصادية أو لكلتيهما مجتمعتين .

ب - العلاقة بين العمر والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٤٠)
متوسط أعمار طالبات المدارس الثانوية تبعًا لرغبتهن فى الدراسة الجامعية بقسم التمريض

متوسط أعمار الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض	متوسط أعمار الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض
١٧,٢	١٧

(٣-أ) العلاقة بين الحالة الاجتماعية واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٤١)
العلاقة بين الحالة الاجتماعية واختيار مهنة التمريض

الاختيار / الحالة الاجتماعية	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
لم يسبق لها الزواج	٤٩١	٧٣,٦١	٦١٠	٩٥,٧٦	١١٠١	٨٤,٤٣
متزوجة	١٤٥	٢١,٧٤	٢٣	٣,٦١	١٦٨	١٢,٨٨
مطلقة	٢٨	٤,٢٠	٣	٠,٤٧	٣١	٢,٣٨
أرملة	٣	٠,٤٥	١	٠,١٦	٤	٠,٣١
المجموع	٦٦٧	١٠٠,٠٠	٦٣٧	١٠٠,٠٠	١٣٠٤	١٠٠,٠٠

مربع كاى = ١٢٢,٠ درجة الحرية = ٣ P = <٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (٤١) أن أعلى نسبة بين كل من طالبات المعاهد الصحية (٧٣,٦١٪) والمدارس الثانوية (٩٥,٧٦٪) لم يسبق لهن الزواج ، كما يبين الجدول أن (٢١,٧٤٪) من طالبات المعاهد الصحية متزوجات مقابل (٣,٦١٪) من طالبات المدارس الثانوية ، بينما بلغت نسبة المطلقات من طالبات المعاهد الصحية (٤,٢٠٪) مقابل (٠,٤٧٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (١٢٢) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بالنسبة للحالة الاجتماعية بدرجة حرية (٣) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى الاختلاف فى الأعمار بين العينتين وللظروف الاجتماعية المختلفة .

(٣-ب) العلاقة بين الحالة الاجتماعية للطالبة والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٤٢)
العلاقة بين الحالة الاجتماعية والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل

الرغبة / الحالة الاجتماعية	الراغبـــات		غير الراغبـــات		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
لم يسبق لها الزواج	٥٤	٩٨,١٨	٣٨٣	٩٥,٩٩	٤٣٧	٩٦,٢٦
متزوجة	١	١,٨٢	١٤	٣,٥١	١٥	٣,٣٠
مطلقة	صفر	صفر	١	٠,٢٥	١	٠,٢٢
أرملة	صفر	صفر	١	٠,٢٥	١	٠,٢٢
المجموع	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٤٥٤	١٠٠

مربع كاى = ٠,٧١٨ درجة الحرية = ٣ P = ٠,٨٦٩٠

يبين الجدول (٤٢) أن أغلبية الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل لم يسبق لهن الزواج (٩٨,١٨٪) و(٩٥,٩٩٪) على التوالى . ولا يشير مربع كاى إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الحالة الاجتماعية .

٤ - العلاقة بين السنة الدراسية والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٤٣)

العلاقة بين السنة الدراسية والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل

الرغبة / السنة الدراسية	الراغبات		غير الراغبات		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
السنة الأولى	٢٠	٣٦,٣٦	١٢٩	٣٢,٣٣	١٤٩	٣٢,٨٢
السنة الثانية	١٥	٢٧,٢٨	١٢٦	٣١,٥٨	١٤١	٣١,٠٦
السنة الثالثة	٢٠	٣٦,٣٦	١٤٤	٣٦,٠٩	١٦٤	٣٦,١٢
المجموع	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٤٥٤	١٠٠

مربع كاى = ٠,٥٢٩١ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٧٦٧٥

يتبين من الجدول (٤٣) أن هناك تقارباً بين نسب الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل فى السنوات الدراسية الثلاث ، حيث بلغت نسبة طالبات السنة الأولى من الراغبات (٣٦,٣٦٪) مقابل (٣٢,٣٣٪) من غير الراغبات ، كما بلغت نسبة طالبات السنة الثانية (٢٧,٢٨٪) من الراغبات و(٣١,٥٨٪) من غير الراغبات ، وبلغت نسبة طالبات السنة الثالثة من الراغبات (٣٦,٣٦٪) مقابل (٣٦,٠٩٪) من غير الراغبات . ولم يشر مربع كاى إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين .

(٥-أ) العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٤٤)
العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين واختيار مهنة التمريض

الاختيار / الحالة الاجتماعية	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
متزوجان	٥٠٦	٧٥,٨٦	٥٥٩	٨٧,٧٦	١٠٦٥	٨١,٦٧
مطلقان	٥٣	٧,٩٥	٢٩	٤,٥٥	٨٢	٦,٢٩
أحدهما متوفى	٩٩	١٤,٨٤	٤٧	٧,٣٨	٤٦	١١,٢٠
كلاهما متوفى	٧	١,٠٥	٢	٠,٣١	٩	٠,٦٩
لم تذكر	٢	٠,٣	صفر	صفر	٢	٠,١٥
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	١٣٠٤	١٠٠

مربع كاى = ٣٢,٢٩ درجة الحرية = ٤ P = < ٠,٠٠٠١

يوضح الجدول رقم (٤٤) أن والدى أغلبية طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية متزوجان (٧٥,٨٦٪) و(٨٧,٧٦٪) على التوالى ، بينما بلغت نسبة وفاة أحد الوالدين (١٤,٨٤٪) لطالبات المعاهد الصحية و(٧,٣٨٪) لطالبات المدارس الثانوية ، وكذلك بلغت نسبة الوالدين المطلقين (٧,٩٥٪) لطالبات المعاهد الصحية و(٤,٥٥٪) لطالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٣٢,٢٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الحالة الاجتماعية للوالدين بدرجة حرية (٤) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة وقد يعود هذا الاختلاف إلى الوضع الاقتصادى والاجتماعى لأسر المجموعتين .

(٥-ب) العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٤٥)

العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل

الرغبة / الحالة الاجتماعية	الراغبـــات		غير الراغبـــات		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
متزوجان	٤٧	٨٥,٤٦	٣٥٦	٨٩,٢٢	٤٠٣	٨٨,٧٧
مطلقان	٤	٧,٢٧	١٦	٤,٠١	٢٠	٤,٤١
أحدهما متوفى	٤	٧,٢٦	٢٦	٦,٥٢	٣٠	٦,٦١
كلاهما متوفى	صفر	صفر	١	٠,٢٥	١	٠,٢١
المجموع	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٤٥٤	١٠٠,٠٠

مربع كاى = ١,٤٢٥ درجة الحرية = ٢ P = ٦٩٩٧,

يتضح من الجدول (٤٥) أن أعلى نسبة للحالة الاجتماعية لوالدى الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل هى متزوجان (٨٥,٤٦٪) و(٨٨,٧٧٪) على التوالى . فى حين بلغت نسبة المطلقين لوالدى الطالبات الراغبات (٧,٢٧٪) مقابل (٤,٠١٪) لوالدى الطالبات غير الراغبات . ولا يظهر مربع كاى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بالنسبة للحالة الاجتماعية للوالدين .

(٦-أ) العلاقة بين المستوى التعليمى للوالدين واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٤٦)
العلاقة بين المستوى التعليمى للوالدين واختيار مهنة التمريض

الوالدان / المستوى التعليمى	المعاهد الصحية				المدارس الثانوية				المجموع	
	الأب		الأم		الأب		الأم			
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
أمى	٢٣٥	٣٥,٢٣	٣٧٠	٥٥,٤٧	٧٨	١٢,٢٤	٢١٤	٣٣,٥٩	٨٩٧	٣٤,٣٩
يقرأ ويكتب ابتدائى	٢٩٧	٤٤,٥٣	٢٥٨	٣٨,٦٨	٢١٨	٣٤,٢٢	٢٤٠	٧,٦٨	١٠١٣	٣٨,٨٤
متوسط وثانوى	٩٤	١٤,٠٩	٣١	٤,٦٥	١٧٣	٢٧,١٦	١٢٧	١٩,٩٤	٤٢٥	١٦,٣٠٠
جامعى	٢٥	٣,٧٥	١	٠,١٥	١٢٢	١٩,١٥	٤٠	٦,٢٨	١٨٨	٧,٢١
دراسات عليا	١	٠,١٥	١	٠,١٥	٣٨	٥٨٧	٨	١,٢٦	٤٨	١,٨٤
لم تذكر	١٥	٢,٢٥	٦	٠,٩	٨	١,٢٦	٨	١,٢٦	٣٧	١,٤٢
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	٦٦٧	١٠٠	٢٦٠٨	١٠٠

مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف فى المستوى التعليمى بين آباء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية = ٢١٣,٩

درجة الحرية = ٥ ٠,٠٠٠١> = P

ومربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمى لأمهات طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية = ١٦٥,٥

درجة الحرية = ٥ ٠,٠٠٠١> = P

يوضح الجدول رقم (٤٦) أن مستوى يقرأ ويكتب يمثل أعلى نسبة لتعليم الأب بالنسبة لطالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية (٤٤,٩٪) و(٣٤,٢٢٪) على التوالى ، يليها مستوى المتوسط والثانوى بالنسبة لآباء طالبات المدارس الثانوية (٢٧,١٦٪) ومستوى الأمى بالنسبة لآباء طالبات المعاهد الصحية (٣٥,٢٣٪) ، بينما بلغت نسبة المستوى الجامعى والدراسات العليا بالنسبة لآباء طالبات المدارس الثانوية حوالى (٢٥٪) ، فى حين كانت أقل من (٤٪) بالنسبة لآباء طالبات المعاهد الصحية .

أما بالنسبة للمستوى التعليمى للأمهات فقد كانت أعلى نسبة بين أمهات طالبات المعاهد الصحية المستوى الأمى بواقع (٥٥,٤٧٪) ، بينما كانت أعلى نسبة بين أمهات طالبات المدارس الثانوية هى مستوى يقرأ ويكتب (٣٧,٦٨٪) . بينما كانت نسبة المستوى المتوسط والثانوى (٨٩,٩٤٪) لأمهات طالبات المدارس الثانوية وكانت (٤,٦٥٪) لأمهات طالبات المعاهد الصحية ، وبلغت نسبة مستوى التعليم الجامعى والدراسات العليا لأمهات طالبات المدارس الثانوية (٧,٥٤٪) فى حين كانت أقل من ٠,٥ ٪ لأمهات طالبات المعاهد الصحية .

وبإجراء المقارنة الإحصائية بين المستوى التعليمى لوالدى طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية باستخدام مربع كاى ، أشار مربع كاى (٢١٣,٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المستوى التعليمى لآباء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٥) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وبالنسبة للأمهات فقد أشار مربع كاى (١٦٥,٥) أيضًا إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بالنسبة للمستوى التعليمى بدرجة حرية (٥) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يفسر هذا الاختلاف بتدنى المستوى التعليمى لوالدى طالبات المعاهد الصحية كأحد العوامل الاجتماعية التى قد تؤثر فى اختيار الفتاة للدخول فى مهنة التمريض .

(٦-ب) العلاقة بين المستوى التعليمى للوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٤٧)
العلاقة بين المستوى التعليمى للوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل

الرغبة / المستوى التعليمى	الراغبات				غير الراغبات				المجموع	
	الأب		الأم		الأب		الأم			
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
أمى	٩	١٦,٣٦	٢٣	٤١,٨٢	٣٩	٩,٧٧	١١٦	٢٩,٠٨	١٨٧	٢٠,٧٥
يقرأ ويكتب ابتدائى	٢٠	٣٦,٣٦	١٦	٢٩,٠٩	١٣١	٣٢,٨٣	١٥٣	٣٨,٣٥	٣٢٠	٣٥,٠٢
متوسط وثانوى	١٦	٢٩,١٠	١٤	٢٥,٤٥	١٠٨	٢٧,٠٨	٨٦	٢٦,٥٥	٢٢٤	٢٤,٨٦
جامعى	١٠	١٨,١٨	٢	٣,٦٤	٨٤	٢١,٠٥	٣٠	٧,٥٢	١٢٦	٣١,٩٨
دراسات عليا	-	-	-	-	٣١	٧,٧٧	٧	١,٧٥	٣٨	٤,٢٢
لم تذكر	-	-	-	-	٦	١,٥٠	٧	١,٧٥	١٣	٠,٦٧
المجموع	٥٥	١٠٠	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٩٠١	١٠٠

* مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمى بين آباء الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل = ٧,٥٣١

درجة الحرية = ٥   P = ٠,١٨٤

* مربع كاى لاختبار وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمى بين أمهات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل = ٦,٩٧٤

درجة الحرية = ٥   P = ٠,٢٢٣

يبين الجدول رقم (٤٧) أن مستوى يقرأ ويكتب يمثل أعلى نسبة لمستوى تعليم الأب بالنسبة للطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٣٦,٣٦٪) والطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٣٢,٨٣٪) ، يليها مستوى المتوسط والثانوى لآباء المجموعتين بواقع (٢٩,١٠٪) لآباء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض و(٢٧,٠٨٪) لآباء الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض ، بينما بلغت نسبة التعليم الجامعى والدراسات العليا لآباء الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٢٨,٨٢٪) ، فى حين كانت (١٨,١٨٪) بالنسبة لآباء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض .

بالنسبة للمستوى التعليمى للأمهات فكانت أعلى نسبة هى أمى بالنسبة لأمهات الطالبات اللاتى يرغبن فى دراسة التمريض فى المستقبل (٤١,٨٢٪) ، بينما كانت أعلى نسبة تعليم بين أمهات الطالبات اللاتى لا يرغبن فى دراسة التمريض هى مستوى يقرأ ويكتب (٣٨,٣٥٪) ، فى حين كانت نسبة الأمهات الحاصلات على تعليم جامعى ودراسات عليا (٩,٢٧٪) بالنسبة لأمهات الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض و(٣,٦٤٪) لأمهات الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض .

ولا يشير مربع كاى إلى وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمى لوالدى الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل .

(٧ـأ) العلاقة بين مهنة الوالدين واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٤٨)
العلاقة بين مهنة الوالدين واختيار مهنة التمريض

الاختيار / المهنة	المعاهد الصحية				المدارس الثانوية				المجموع	
	الأب		الأم		الأب		الأم			
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
وظيفة حكومية	٢٤٤	٣٦,٥٨	٤٠	٦,٠٠	٢٢٨	٣٥,٧٩	٢٢	٣,٤٥	٥٣٤	٢٠.٤٨
وظيفة قطاع خاص	٤٤	٦,٦٠	٢	٠,٣٠	١١٧	١٨,٣٧	٨	١,٢٦	١٧١	٦.٥٦
أعمال حرة	١٣٦	٢٠,٣٩	١	٠,١٥	١٨٢	٢٨,٥٧	١	٠,١٦	٣٢٠	١٢,٢٧
متقاعد	١٢١	١٨,١٤	١٠	١,٥٠	٤٢	٦,٥٩	٤	٠,٣٦	١٧٧	٦.٧٨
لا يعمل / ربة منزل	٣٢	٤,٨٠	٥٧٩	٨٦,٨١	٢٥	٣,٩٢	٥٧٩	٩٠,٨٩	١٢١٥	٤٦.٥٩
متوفى	٨٥	١٢,٧٤	٢١	٣,١٥	٤١	٦,٤٤	١٠	٣,١٥	١٥٧	٦.٠٢
لم تذكر	٥	٠,٧٥	١٤	٢,١	٢	٠,٣١	١٣	٢,١	٣٤	١.٣٠
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	٢٦٠٨	١٠٠

* مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المهنة بين آباء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية = ٩٥,٤٥

درجة الحرية = ٦   P = < ٠,٠٠٠١

* مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المهنة بين أمهات طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية = ١٤,٦٦

درجة الحرية = ٦   P = ٠,٠٢٣

يتضح من الجدول رقم (٤٨) أن أعلى نسبة بين آباء كل من طالبات المعاهد الصحية (٣٦,٥٨٪) وطالبات المدارس الثانوية (٣٥,٧٩٪) يشغلون وظيفة حكومية ، تليها الأعمال الحرة بواقع (٢٠,٣٩٪) لآباء طالبات المعاهد الصحية و(٢٨,٥٧٪) لآباء طالبات المدارس الثانوية ، وكانت نسبة المتقاعدين من آباء طالبات المعاهد الصحية (١٨,١٤٪) ، بينما كانت (٦,٥٩٪) لآباء طالبات المدارس الثانوية . كما بلغت نسبة آباء طالبات المعاهد الصحية المتوفين (١٢,٧٤٪) ، بينما كانت (٦,٤٤٪) بالنسبة لآباء طالبات المدارس الثانوية .

أما بالنسبة لأمهات الطالبات فقد احتلت ربة المنزل أعلى نسبة بين كل من أمهات طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على التوالي (٨٦,٨٪) و(٩٠,٨٩٪) ، كما بلغت نسبة أمهات طالبات المعاهد الصحية اللاتي يشغلن وظيفة حكومية (٦٪) وأمهات طالبات المدارس الثانوية (٣,٤٥٪) .

وبإجراء المقارنة الإحصائية بين المهنة لوالدى طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية باستخدام مربع كاى ، أشار مربع كاى (٩٥,٤٥) إلى وجود اختلاف إحصائى بين مهن آباء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٦) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا إلى اختلاف المستوى التعليمى والاقتصادى . أما بالنسبة للأمهات فقد أشار مربع كاى (١٤,٦٦) أيضًا إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بالنسبة للمهنة بدرجة حرية (٦) ، وقيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة تساوى (٠٢٣١,) ، وقد يفسر هذا الاختلاف بتدنى المستوى الاقتصادى لأسر طالبات المعاهد الصحية واضطرار بعض أمهاتهن للعمل .

(٧-ب) العلاقة بين مهنة الوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٤٩)
العلاقة بين مهنة الوالدين والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل

الرغبة / المهنة	الراغبات				غير الراغبات				المجموع	
	الأب		الأم		الأب		الأم			
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
وظيفة حكومية	١٦	٢٩,٠٩	١	١,٨٢	١٦١	٤٠,٣٥	١٥	٣,٧٦	١٩٣	٢١,٢٦
وظيفة قطاع خاص	١٣	٢٩,٦٤	١	١,٨٢	٧٠	١٧,٥٤	٥	١,٢٥	٨٩	٩,٨١
أعمال حرة	١٦	٢٩,٠٩	صفر	صفر	١٠٤	٢٦,٠٧	١	٠,٢٥	١٢١	١٣,٢٣
متقاعد	٣	٥,٤٥	١	١,٨٢	٢٥	٦,٢٧	٢	٠,٥٠	٣١	٣,٤١
لا يعمل / ربة منزل	٤	٧,٢٧	٥١	٩٢,٧٣	١٣	٣,٢٦	٣٦١	٩٠,٤٨	٤٢٩	٤٧,٢٥
متوفى	٣	٥,٤٥	١	١,٨٢	٢٤	٦,٠٢	٤	١,٠٠	٣٢	٣,٤٢
لم تذكر	صفر	صفر	صفر	صفر	٢	٠,٠٥	١١	٢,٧٦	١٣	١,٤٣
المجموع	٥٥	١٠٠	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٩٠٨	١٠٠

مربع كاى (الآباء) = ٤,٨٥٩ درجة الحرية (٥) P = ٠,٤٣٣
مربع كاى (الأمهات) = ٢,٢٧٣ درجة الحرية (٥) P = ٠,٨١٠

يتضح من الجدول رقم (٤٩) أن أعلى نسبة مهنة لآباء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل هى وظيفة حكومية (٢٩,٠٩٪) وأعمال حرة (٢٩,٠٩٪) ، مقابل وظيفة حكومية لآباء الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٤٠,٣٥٪) ، بينما احتلت ربة منزل أعلى نسبة لكل من والدات الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض (٩٢,٧٣٪) و(٩٠,٤٨٪) على التوالى . ولا يشير مربع كاى إلى وجود اختلاف إحصائى بين والدى الراغبات وغير الراغبات بالنسبة لمهنة الوالدين .

(٨-أ) العلاقة بين نوع وملكية السكن واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٥٠)
العلاقة بين نوع وملكية السكن واختيار مهنة التمريض

الاختيار / نوع وملكية السكن	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
فيلا ملك	١٧٥	٢٦,٢٤	٢٧١	٤٢,٥٤	٤٤٦	٣٤,٢٠
فيلا إيجار	٢٢	٣,٣٠	٢٩	٤,٥٥	٥١	٣,٩١
فيلا مجانية	٦	٠,٩٠	٢	٠,٣١	٨	٠,٦١
شقة ملك	٨٤	١٢,٥٩	٤٤	٦,٩١	١٢٨	٩,٨٢
شقة إيجار	١٣٤	٢٠,٠٩	١٩٢	٣٠,١٤	٣٢٦	٢٥,٠٠
شقة مجانية	١٢	١,٨٠	١١	١,٧٣	٢٣	١,٧٦
بيت شعبى ملك	١٦٠	٢٣,٩٨	٣٤	٥,٣٤	١٩٤	١٤,٨٨
بيت شعبى إيجار	٣٩	٥,٨٥	١٩	٢,٩٨	٥٨	٤,٤٤
بيت شعبى مجانى	٢	٠,٣٠	١	٠,١٦	٣	٠,٢٣
آخر ملك (عمارة)	٢٢	٣,٣٠	٢٥	٣,٩٢	٤٧	٣,٦٠
آخر إيجار	٦	٠,٩٠	٩	١,٤٢	١٥	١,١٥
آخر مجانى	٥	٠,٧٥	صفر	صفر	٥	٠,٣٨
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	١٣٠٤	١٠٠

مربع كاى = ١٤٠,٧   درجة الحرية = ١١   P = <٠,٠٠٠١

يوضح الجدول رقم (٥٠) أن نسبة امتلاك فيلا لدى طالبات المدارس الثانوية (٤٢,٥٤٪) أعلى من طالبات المعاهد الصحية (٢٦,٢٤٪) ، بينما كانت نسبة امتلاك بيت شعبى لطالبات المعاهد الصحية (٢٣,٩٨٪) أعلى منها لطالبات المدارس الثانوية (٥,٣٤٪) . ويشير مربع كاى (١٤٠,٧) إلى وجود اختلاف إحصائى بين العينتين من ناحية نوع وملكية السكن بدرجة حرية (١١) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة وقد يعود هذا الاختلاف إلى تدنى المستوى الاقتصادى لأسر طالبات المعاهد الصحية .

(٨-ب) العلاقة بين نوع وملكية السكن والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٥١)

العلاقة بين نوع وملكية السكن والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل

الاختيار / نوع وملكية السكن	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
فيلا ملك	١٤	٢٥,٤٥	١٨٧	٤٦,٨٧	٢٠٦	٤٤,٢٧
فيلا إيجار	٥	٩,٠٩	٢٠	٥,٠١	٢٥	٥,٥٠
فيلا مجانية	١	١,٨٢	صفر	صفر	١	٠,٢٢
شقة ملك	٦	١٠,٩١	٢٨	٧,٠٢	٣٤	٧,٤٩
شقة إيجار	٢٢	٤٠,٠٠	١٠٦	٢٦,٥٧	١٢٨	٢٨,١٩
شقة مجانية	١	١,٨٢	٦	١,٥٠	٧	١,٥٤
بيت شعبى ملك	٢	٣,٦٤	٢٠	٥,٠١	٢٢	٤,٨٥
بيت شعبى إيجار	٤	٧,٢٧	٧	١,٧٥	١١	٢,٤٢
بيت شعبى مجانى	صفر	صفر	١	١,٢٥	١	٠,٢٢
آخر ملك (عمارة)	صفر	صفر	١٨	٤,٥١	١٨	٣,٩٦
آخر إيجار	صفر	صفر	٦	١,٥٠	٦	١,٣٢
آخر مجانى	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر
المجموع	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٤٥٩	١٠٠

مربع كاى = ٢٧,٥٣ درجة الحرية = ١٠ P = ٠,٠٠٢١

يبين الجدول رقم (٥١) أن أعلى نسبة بين الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٤٦,٨٧٪) يمتلكن فيلا ، فى حين كانت أعلى نسبة بين الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض (٤٠٪) يقطن فى شقة إيجار ، ويشير مربع كاى (٢٧,٥٣) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية نوع وملكية السكن بدرجة حرية (١٠) ، وقيمة كاى المحسوبة المحتملة تساوى (٠,٠٠٢١) .

وقد يعزى هذا الاختلاف إلى أن المستوى الاقتصادى لأسر الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل أقل منه لأسر غير الراغبات فى مهنة التمريض .

(٩-أ) العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٥٢)
العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة واختيار مهنة التمريض

الاختيار / مستوى الدخل الشهرى للأسرة	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
أقل من ٢٠٠٠ ريال	١٢٣	١٨,٤٤	٥٣	٨,٣٢	١٧٦	١٣,٥٠
٢٠٠٠ - ٣٩٩٩ ريالاً	٢٠٤	٣٠,٥٨	١٢١	١٩,٠٠	٣٢٥	٢٤,٩٢
٤٠٠٠ - ٥٩٩٩ ريالاً	١٤١	٢١,١٤	١٠٣	١٦,١٧	٢٤٤	١٨,٧١
٦٠٠٠ - ٧٩٩٩ ريالاً	٨٦	١٢,٨٩	٨٦	١٣,٥٠	١٧٢	١٣,١٩
٨٠٠٠ - ٩٩٩٩ ريالاً	٥٠	٧,٥٠	٦٥	١٠,٢٠	١١٥	٨,٨٢
أكثر من ١٠٠٠٠ ريال	٤٩	٧,٣٥	١٧٢	٢٧,٠٠	٢٢١	١٦,٩٥
لم تذكر	١٤	٢,١٠	٣٧	٥,٨١	٥١	٣,٩١
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	١٣٠٤	١٠٠

مربع كاى = ١٣٥,١ درجة الحرية = ٦ P = <٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٥٢) أن أكثر من (٧٠٪) من طالبات المعاهد الصحية يقع دخل أسرهن الشهرى بين (٢٠٠٠) وأقل من (٦٠٠٠) ريال ، بينما كانت نسبة طالبات المدارس الثانوية (٤٣,٤٩٪) لنفس مستوى الدخل .

كما يتضح أن الدخل الشهرى لأكثر من نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (٥٠,٧٠٪) بلغ من (٦٠٠٠) إلى أكثر من (١٠٠٠٠) ريال ، فى حين كانت نسبة طالبات المعاهد الصحية (٢٧,٨٤٪) لنفس مستوى الدخل .

ويشير مربع كاى (١٣٥,١) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الدخل الشهرى للأسرة بدرجة حرية (٦) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى تدنى مستوى دخل أسر طالبات معاهد التمريض نتيجة للاختلاف بينها وبين أسر طالبات المدارس الثانوية فى المستوى التعليمى والوظيفى .

(٩-ب) العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٥٣)

العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل

الرغبة / مستوى الدخل الشهرى للأسرة	الراغبات		غير الراغبات		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
أقل من ٢٠٠٠ريال	٧	١٢,٧٣	٢٦	٦,٥٢	٣٣	٧,٧٣
٢٠٠٠ – ٣٩٩٩ ريالاً	٢٢	٤٠,٠٠	٥٨	١٤,٥٤	٨٠	١٧,٦٢
٤٠٠٠ – ٥٩٩٩ ريالاً	١٠	١٨,١٨	٦٧	١٦,٧٩	٧٧	١٦,٩٦
٦٠٠٠ – ٧٩٩٩ ريالاً	٤	٧,٢٧	٥٩	١٤,٧٩	٦٣	١٣,٨٨
٨٠٠٠ – ٩٩٩٩ ريالاً	٤	٧,٢٧	٤١	١٠,٢٨	٤٥	٩,٩١
أكثر من ١٠٠٠٠ ريال	٦	١٠,٩١	١٣٠	٣٢,٥٨	١٣٦	٩,٩٦
لم تذكر	٢	٣,٦٤	١٨	٤,٥١	٢٠	٤,٤١
المجموع	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٤٥٤	١٠٠

مربع كاى = ٣٠,٤٨ درجة الحرية = ٦ P = < ٠,٠٠٠١

يلاحظ من الجدول (٥٣) أن أعلى نسبة بين الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض (٥٢,٧٣٪) يقع دخلهن بين أقل من (٢٠٠٠) وأقل من (٤٠٠٠) ريال فى الشهر ، فى حين كان دخل أعلى نسبة بين الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٤٢,٨٦٪) من (٨٠٠٠) إلى أكثر من (١٠٠٠٠) ريال فى الشهر .

ويشير مربع كاى (٣٠,٤٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الدخل الشهرى للأسرة بدرجة حرية (٦) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة .

١٠- مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية فى مكانة بعض المهن التى تمارسها الفتاة فى المجتمع السعودى :

جدول رقم (٥٤)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية فى مكانة بعض المهن التى تمارسها الفتاة فى المجتمع السعودى

المهنة	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية	
	التكرار	الوسط المرجح	التكرار	الوسط المرجح
كاتبة	٦٦٢	٣,٢٤	٦٣٣	٢,٧٧
ممرضة	٦٦٣	٣,٩٧	٦٣١	٢,٨٤
صيدلانية	٦٤٩	٣,٢٥	٦٣٠	٢,٢٩
فنية كمبيوتر	٦٢٩	٣,٧٦	٦١٧	٢,٨٢
مدرسة	٦٦٢	٤,٧٥	٦٣٧	٤,٦٢
طبيبة	٦٦٠	٤,٤٩	٦٢٩	٤,٠٢
إخصائية اجتماعية	٦٥٦	٤,٢٥	٦٣٠	٣,٨٣
فنية مختبرات	٦٦١	٣,١٢	٦٢٨	٢,٨٢

t = ٤,٧٤ درجة الحرية = ٧ P = ٠,٠٠٢

يوضح الجدول رقم (٥٤) درجة الوسط المرجح لكل مهنة من المهن الثمانى المذكورة بالجدول بناء على مكانتها فى المجتمع السعودى كما قوّمتها طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية ، وذلك بإعطائها درجة من (١) إلى (٥) حيث تمثل درجة (٥) أعلى مكانة للمهنة ودرجة (١) أقل مكانة فى نظر المجتمع .

كما يبين الجدول أن هناك اتفاقًا بين العينتين على ترتيب المهن تبعًا لدرجة الوسط المرجح ، حيث حصلت مهنة المدرسة على المركز الأول تليها الطبيبة ثم الإخصائية الاجتماعية ، وحصلت مهنة المرضة على المرتبة الرابعة فى حين حصلت الصيدلانية على المركز الأخير حسب رأى طالبات المدارس الثانوية ، بينما حصلت مهنة فنية مختبرات على المركز الأخير فى نظر طالبات المعاهد الصحية . ويشير اختبار (t) إلى وجود اختلاف إحصائى بين تقويم كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية

لمكانة المهن الثمانى فى المجتمع السعودى ، وذلك بدرجة حرية (٧) وقيمة درجة المعنوية تبلغ (٠,٠٠٢) مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد كان الاختلاف فى الدرجة التى نالتها كل مهنة من كل من المجموعتين إذ لم تختلف المجموعتان على ترتيب مكانة المهن .

(١١-أ) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضى فى المملكة واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٥٥)

العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضى فى المملكة واختيار مهنة التمريض

الاختيار / مستوى التعليم التمريضى	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
ثانوى	٢٥٦	٣٨,٣٨	٢٨٨	٤٥,٢١	٥٤٤	٤١,٧٢
جامعى	١٨١	٢٧,١٤	٨٥	١٣,٣٤	٢٦٦	٢٠,٤٠
دراسات عليا	١١١	١٦,٦٤	٣١	٤,٨٧	١٤٢	١٠,٨٩
لا تعرف	١١٩	١٧,٨٤	٢٢٢	٣٤,٨٥	٣٤١	٢٦,١٥
لم تذكر	صفر	صفر	١١	١,٧٣	١١	٠,٨٤
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	١٣٠٤	١٠٠

مربع كاى = ١٢٣,١ درجة الحرية = ٤ $P = < 0.0001$

يوضح الجدول رقم (٥٥) أن (٤٥,٢١٪) من طالبات المدارس الثانوية يعرفن بوجود مستوى التعليم التمريضى الثانوى فقط مقابل (٣٨,٣٨٪) من طالبات المعاهد الصحية ، فى حين بلغت نسبة طالبات المدارس الثانوية اللاتى يعرفن بوجود المستوى التمريضى الجامعى (١٣,٣٤٪) مقابل (٢٧,١٤٪) من طالبات المعاهد الصحية ، كما بلغت نسبة طالبات المدارس الثانوية اللاتى يعرفن بوجود دراسات عليا فى التمريض (٤,٨٧٪) فقط مقابل (١٦,٦٤٪) من طالبات المعاهد الصحية ، كما بلغت نسبة طالبات المدارس

الثانوية اللاتى لا يعرفن بوجود مستويات للتعليم التمريضى بالمملكة (٣٤,٨٥٪) مقابل (١٧,٨٤٪) من طالبات المعاهد الصحية ، والأرجح أن هذه النسبة من طالبات المعاهد الصحية لا تعرف مستويات التعليم التمريضى الأخرى غير مستوى المعهد الصحى الثانوى .

ويشير مربع كاى (١٢٣,١) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف بأن طالبات المعاهد الصحية أكثر معرفة بالفرص المتاحة لإكمال مراحل التعليم التمريضى والتى تساعد الممرضة على التقدم فى الوظائف التمريضية .

(١١-ب) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضى بالمملكة والرغبة فى دراسة التمريض بالمستقبل :

جدول رقم (٥٦)
العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضى
بالمملكة والرغبة فى دراسة التمريض بالمستقبل

الرغبة / مستوى التعليم التمريضى	الراغبات		غير الراغبات		المجموع	
	عدد	نسبة	عدد	نسبة	عدد	نسبة
ثانوى	٤١	٧٤,٥٥	١٦٣	٤٠,٨٥	٢٠٤	٤٤,٩٣
جامعى	٣	٥,٤٥	٥٧	١٤,٢٩	٦٠	١٣,٢٢
دراسات عليا	٢	٣,٦٣	٢١	٥,٢٦	٢٣	٥,٠٧
لا تعرف	٧	١٢,٧٣	١٥١	٣٧,٨٥	١٥٨	٣٤,٨٠
لم تذكر	٢	٣,٦٤	٧	١,٧٥	٩	١,٩٨
المجموع	٥٥	١٠٠	٣٩٩	١٠٠	٤٥٤	١٠٠

مربع كاى = ٢٤,٩٤ درجة الحرية = ٤ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٥٦) أن أعلى نسبة من الراغبات فى دراسة التمريض (٧٤,٥٥٪) على علم بوجود مستوى تعليم تمريضى ثانوى ، مقابل (٤٠,٨٥٪) من غير الراغبات فى دراسة التمريض .

والجدير بالذكر أن (١٤,٢٩٪) من الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض على علم بوجود مستوى تعليم تمريضى جامعى ، مقابل (٥,٤٥٪) من الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل ، وقد يفسر هذا على أنه بالرغم من عدم معرفة الطالبات الراغبات بوجود مستوى تعليم تمريضى جامعى فإن لديهن الرغبة فى دراسة التمريض لو توفرت لهن الفرصة فى المستقبل .

كما يتضح من الجدول أن نسبة مرتفعة من غير الراغبات لا يعرفن مستويات التعليم التمريضى المتاحة فى المملكة (٣٧,٨٥٪) مقابل (١٢,٧٣٪) من الراغبات .

ويشير مربع كاى (٢٤,٩٤) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٤) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى عدم معرفة بعض الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض بفرص التعليم التمريضى المتاحة للفتاة السعودية .

جدول رقم (٥٧)
مقارنة بين مفهوم مهنة التمريض
لدى طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية

مفهوم مهنة التمريض	المعاهد الصحية (٦٤٣)		المدارس الثانوية (٥٥٨)	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة
عمل إنسانى يخدم المجتمع والوطن .	٣٧٤	٥٨,١٦	٣٥٣	٦٣,٢٦
مهنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودى ولا تناسب الفتاة السعودية .	صفر	صفر	٦٠	١٠,٧٥
مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية .	٥	٠,٧٨	٥٤	٩,٦٧
مهنة محترمة وشريفة ولكن المجتمع لا يقدرها .	٢٨	٤,٣٥	٣٦	٦,٤٥
مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاؤهم العلاج .	١٨٦	٢٨,٩٢	٥٢	٩,٣١
مهنة شاقة ومتعبة وتحتاج لتضحية وإخلاص .	٧	١,٠٩	٢٤	٤,٣٠
مهنة تقوم المرضة فيها بمساعدة الأطباء وتخفيف العبء عنهم .	٥	٠,٧٨	١٥	٢,٦٨
مهنة شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .	١٢١	١٨,٨٠	٢٠	٣,٥٨
مهنة جيدة كغيرها من المهن لها دورها فى بناء المجتمع .	٣١	٤,٨٢	١٨	٣,٢٢

يوضح الجدول (٥٧) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٥٨,١٦٪) والمدارس الثانوية (٦٣,٢٦٪) اتفقن على أن مهنة التمريض عمل إنسانى يخدم المجتمع والوطن .

بينما ترى (٢٨,٩٢٪) من طالبات المعاهد الصحية أن مهنة التمريض تعنى مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاءهم العلاج ، مقابل (٩,٣١٪) من طالبات المدارس الثانوية . كما يبين الجدول أن (١٨,٨٠٪) من طالبات المعاهد الصحية أفدن أن مهنة التمريض مهنة شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة مقابل (٣,٥٨٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويظهر الجدول أيضًا أن (١٠,٧٥٪) من طالبات المدارس الثانوية يعتقدن أن مهنة التمريض لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودى ولا تناسب الفتاة السعودية . كما أن (٩,٦٧٪) من طالبات المدارس الثانوية ذكرن أن مهنة التمريض مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية ، مقابل أقل من (١٪) من طالبات المعاهد الصحية .

ونلاحظ من الجدول أن معظم الإجابات من طالبات المجموعتين كانت من منظور اجتماعى وليس من المدخل العلمى لتعريف مهنة التمريض ، حيث غلبت على الإجابات العوامل الاجتماعية المحيطة بممارسة مهنة التمريض ، الإيجابية منها والسلبية .

١٢- مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض :

جدول رقم (٥٨)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض

العبارات	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية	
	التكرار	الوسط المرجح	التكرار	الوسط المرجح
١ - عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد .	٦٥٠	٤,١٦	٦٢٥	٣,٣٥
٢ - مهنة التمريض مناسبة للفتاة .	٦٦١	٤,١٨	٦٣٤	٣,١٠
٣ - يحتم عمل الممرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال .	٦٦١	٣,٣٣	٦٣٠	٢,٩٧
٤ - عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية .	٦٦٧	٤,٧٥	٦٣٥	٤,١٦
٥ - تتحمل الممرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى .	٦٦٦	٤,٣٧	٦٣٢	٣,٥٥
٦ - العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .	٦٥٥	٣,٣٣	٦٣٠	٣,١٠
٧ - ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة .	٦٦٤	٢,٥٥	٦٣٤	٢,٤٧
٨ - تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها .	٦٦٥	٤,٤٩	٦٣٣	٤,٠٢
٩ - تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .	٦٦١	٣,٥٤	٦٣٤	٣,٥٤
١٠- لدى المرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى .	٦٦٠	٤,٠٦	٦٢٩	٣,٣٠
١١- يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال .	٦٦٢	٢,٧٩	٦٣٠	٢,٨٠
١٢- تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها .	٦٥٩	٤,٤٦	٦٣٠	٣,٦٥
١٣- طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل .	٦٦٠	٣,٦٣	٦٣١	٣,١٧
١٤- شفاء المريض يعطى المرضة إحساسًا بأهمية عملها .	٦٦٦	٤,٨٣	٦٣٠	٤,٣٨
١٥- ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .	٦٦٥	٣,٤٣	٦٣٣	٣,٦٨
١٦- عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع .	٦٦٧	٣,٤٧	٦٢٩	٤,٠٨

تابع - الجدول رقم (٥٨) :

العبــــــارات	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية	
	التكرار	الوسط المرجح	التكرار	الوسط المرجح
١٧- المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .	٦٦٦	٣,٨٥	٦٣٢	٤,٠٨
١٨- عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى .	٦٦٦	٤,٥٢	٦٣٣	٣,٧١
١٩- طبيعة عمل المرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل .	٦٦٢	٢,٩٨	٦٢٨	٣,٢٨
٢٠- تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات فى المستقبل .	٦٦٦	٤,٦٣	٦٢٩	٣,٣٦
٢١- يتطلب عمل المرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية .	٦٦٥	٤,٣٩	٦٢٨	٤,٠٦
٢٢- ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع .	٦٦٣	٢,٩١	٦٢٣	٣,٣٦
٢٣- يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض .	٦٦٥	٣,٣٣	٦٢٣	٢,٩٨
٢٤- العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات .	٦٦٥	٢,٧٠	٦٢٣	٣,١٩
٢٥- العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية .	٦٦٦	٢,٣٨	٦٢٥	٢,٨٨

يوضح الجدول رقم (٥٨) درجة الوسط المرجح لكل عبارة من العبارات المذكورة بالجدول بناء على آراء طالبات كل من المعاهد الصحية والمدارس الثانوية ، وذلك بوضعها على مقياس ليكرت (١-٥) ، حيث كانت أوافق بشدة تساوى (٥) درجات ولا أوافق بشدة تساوى (١) . كما يبين الجدول أن هناك اتفاقًا بين العينتين على إعطاء عبارة « شفاء المريض يعطى المرضة إحساسًا بأهمية عملها » أعلى درجة من الموافقة ، حيث حصلت على (٤,٨٣) من طالبات المعاهد الصحية و(٤,٣٨) من طالبات المدارس الثانوية ، وعلى عبارة « عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية » إذ تلتها فى الموافقة بحصولها على (٤,٧٥) من طالبات المعاهد الصحية و(٤,١٦) من طالبات المدارس

الثانوية ، فى حين حصلت عبارة « تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات فى المستقبل » على الترتيب الثالث فى درجة الموافقة من طالبات المعاهد الصحية (٤,٦٣) ، وحصلت عبارة « عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع » على الترتيب الثالث فى درجة الموافقة من طالبات المدارس الثانوية (٤,٠٨) ، مما يشير إلى موافقة طالبات المجموعتين على الجوانب الإيجابية فى مهنة التمريض . كما حصلت عبارة « المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية » على (٤,٠٨) ، وعبارة « يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية » على (٤,٠٦) من طالبات المدارس الثانوية ، مقابل (٣,٨٥) و(٤,٣٩) على التوالى من طالبات المعاهد الصحية ، مما يشير إلى موافقة الطالبات على أن هاتين العبارتين من أكثر النواحى سلبية فى مهنة التمريض . كما كان هناك عدم موافقة من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على عبارة « ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة » (٢,٥٥) و(٢,٤٧) على التوالى ، كما حصلت عبارة « العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية » على أدنى درجة من طالبات المعاهد الصحية .

جدول رقم (٥٩)
مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل الممرضة حيوى دائم التغيير والتجديد »

الفئة	الاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٥٤١	٨٩	٢٠	٦٥٠
	نسبة	٨٣,٢٣	١٣,٦٩	٣,٠٨	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٩٥	٢٢٥	١٠٥	٦٢٥
	نسبة	٤٧,٢٠	٣٦	١٦,٨٠	١٠٠
المجموع	عدد	٨٣٦	٣١٤	١٢٥	١٢٧٥

مربع كاى = ١٨٨,٧ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٥٩) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٨٣,٢٣٪) يوافقن على العبارة مقابل أقل من نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (٤٧,٢٠٪) ، كما لم توافق (٣,٠٨٪) من طالبات المعاهد الصحية على نفس العبارة مقابل (١٦,٨٠٪) من

طالبات المدارس الثانوية . كما يلاحظ من الجدول أن (٣٦٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من آرائهن تجاه العبارة ، ويشير مربع كاى (١٨٨,٧) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى معرفة طالبات المعاهد الصحية بطبيعة العمل التمريضى من خلال ممارستهن أثناء التطبيق العملى ، فى حين لم تتلقَّ طالبات المدارس الثانوية معلومات كافية وصحيحة عن النواحى الإيجابية لطبيعة الممارسة فى مهنة التمريض .

جدول رقم (٦٠)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية
تجاه عبارة « مهنة التمريض مناسبة للفتاة »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٥٧٧	٦٩	١٥	٦٦١
	نسبة	٨٧,٢٩	١٠,٤٤	٢,٢٧	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٣٠٣	١٠٥	٢٢٦	٦٣٤
	نسبة	٤٧,٧٩	١٦,٥٦	٣٥,٦٥	١٠٠
المجموع	عدد	٨٨٠	١٧٤	٢٤١	١٢٩٥

مربع كاى = ٢٧٧,١ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٦٠) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٨٧,١٩٪) يوافقن على العبارة مقابل أقل من نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (٤٧,٧٩٪) ، كما لم توافق (٢,٢٧٪) من طالبات المعاهد الصحية على نفس العبارة مقابل (٣٥,٦٥٪) من طالبات المدارس الثانوية . كما يلاحظ من الجدول أن غير المتأكدات من آرائهن تجاه العبارة من المدارس الثانوية (١٦,٥٦٪) أكثر منهن فى المعاهد الصحية (١٠,٤٤٪) ، ويشير مربع كاى (٢٧٧,١) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى الانطباع السيئ عن الفتاة التى تمارس مهنة التمريض من وجهة نظر المجتمع .

جدول رقم (٦١)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية
تجاه عبارة ، يحتم عمل المرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٣٨٩	٧٥	١٩٧	٦٦١
	نسبة	٥٨,٨٥	١١,٣٥	٢٩,٨٠	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٨٢	٨٣	٢٦٥	٦٣٠
	نسبة	٤٤,٧٦	١٣,١٨	٤٢,٠٦	١٠٠
المجموع	عدد	٦٧١	١٥٨	٤٦٢	١٢٩١

مربع كاى = ٢٩ درجة الحرية = ٢ $P = < ٠,٠٠٠١$

يتضح من الجدول رقم (٦١) أن أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية يوافقن على أن عمل المرضة يحتم عليها الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال (٥٨,٨٥٪) ، مقابل (٤٤,٧٦٪) من طالبات المدارس الثانوية ، فى حين بلغت نسبة طالبات المدارس الثانوية اللاتى لا يوافقن على العبارة (٤٢,٠٦٪) مقابل (٢٩,٨٠٪) من طالبات المعاهد الصحية ، وقد يعود هذا إلى علم طالبات المعاهد الصحية أن بإمكانهم رفض العمل بالأماكن المختلطة وطلب العمل بمستشفيات أمراض النساء والولادة أو بالأقسام النسائية بالوحدات الصحية . ويشير مربع كاى (٢٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف بأن أغلبية طالبات المعاهد الصحية على دراية بواقع عمل المرضة كعضو فى الفريق الصحى العامل بالمستشفيات ، وكذلك بعدم موافقة طالبات المدارس الثانوية على اختلاط المرضة أثناء عملها بأعضاء الفريق الطبى من الرجال .

جدول رقم (٦٢)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية
تجاه عبارة ، عمل الممرضة يفيدها فى حياتها الأسرية ،

الفئة \ الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٦٥٢	٨	٧	٦٦٧
	نسبة	٩٧,٧٥	١,٢٠	١,٠٥	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٥٢٦	٦٨	٤١	٦٣٥
	نسبة	٨٢,٨٣	١٠,٧١	٦,٤٦	١٠٠
المجموع	عدد	١١٧٨	٧٦	٤٨	١٣٠٢

مربع كاى = ٨٤,١٩ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٦٢) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٩٧,٧٥٪) وطالبات المدارس الثانوية (٨٢,٨٣٪) يوافقن على هذه العبارة ، إلا أن (٢,٢٥٪) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن أو غير متأكدات من آرائهن تجاه هذه العبارة . فى حين أن (٦,٤٦٪) من طالبات المدارس الثانوية لا يوافقن على هذه العبارة و(١٠,٧١٪) منهن غير متأكدات من آرائهن تجاهها . ولذلك يشير مربع كاى (٨٤,١٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بصفة عامة وذلك بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا إلى اعتقاد بعض طالبات المدارس الثانوية أن عمل الممرضة قد يكون عائقًا يحول دون تكوين حياة أسرية للفتاة ؛ لاضطرارها للعمل فى مناوبات ليلية وأثناء أيام العطلات الرسمية .

جدول رقم (٦٣)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية و المدارس الثانوية
تجاه عبارة « تتحمل الممرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى »

الفئة	الاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٥٧٢	٥٥	٣٩	٦٦٦
	نسبة	٨٥,٨٩	٨,٢٦	٥,٨٥	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٣٦٢	١٥٢	١١٨	٦٣٢
	نسبة	٥٧,٢٨	٢٤,٠٥	١٨,٦٧	١٠٠
المجموع	عدد	٩٣٤	٢٠٧	١٥٧	١٢٩٨

مربع كاى = ١٣١,٦ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول رقم (٦٣) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٨٥,٨٩٪) يوافقن على هذه العبارة مقابل (٥٧,٢٨٪) من طالبات المدارس الثانوية ، وبلغت نسبة غير المتأكدات من آرائهن تجاه هذه العبارة من المدارس الثانوية (٢٤,٠٥٪) ثلاثة أضعاف زميلاتهن فى المعاهد الصحية (٨,٢٦٪) ، وكذلك بلغت نسبة غير الموافقات على العبارة من المدارس الثانوية (١٨,٦٧٪) مقابل (٥,٨٥٪) من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (١٣١,٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف بتجربة طالبات المعاهد الصحية أثناء الممارسة العملية بالمستشفيات وملاحظة ساعات العمل الطويلة التى تقوم بها الممرضة ، إلى جانب طبيعة عبء العمل التمريضى من رعاية الحالات المختلفة من مرضى ذوى أعمار مختلفة ومن درجات متفاوتة من الاحتياجات التمريضية ، ومن اعتماد على الممرضة لقضاء حاجاتهم ، ولعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية لهذه التفاصيل عن طبيعة عبء العمل التمريضى .

جدول رقم (٦٤)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة « العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٣٠١	٢٥٦	٩٨	٦٥٥
	نسبة	٤٥,٩٦	٣٩,٠٨	١٤,٩٦	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	١١٥	٣٤٩	١٦٦	٦٣٠
	نسبة	١٨,٢٥	٥٥,٤٠	٢٦,٣٥	١٠٠
المجموع	عدد	٤١٦	٦٠٥	٢٦٤	١٢٨٥

مربع كاى = ١١٤,٥ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يلاحظ من الجدول (٦٤) أن (٤٥,٩٦٪) من طالبات المعاهد الصحية يوافقن على أن العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى مقابل (١٨,٢٥٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يبين الجدول أن أكثر من نصف طالبات المدارس الثانوية (٥٥,٤٠٪) غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (٣٩,٠٨٪) من طالبات المعاهد الصحية ، وبلغت نسبة الطالبات غير الموافقات على العبارة (٢٦,٣٥٪) من المدارس الثانوية مقابل (١٤,٩٦٪) من المعاهد الصنحية . ويشير مربع كاى (١١٤,٥) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى عدم معرفة أغلبية طالبات المدارس الثانوية بسلم رواتب الوظائف التمريضية وإلى عدم موافقة ربع العينة على راتب المرضات بالمقارنة برواتب المهن الأخرى .

جدول رقم (٦٥)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة ،

الفئة	الاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٢١٩	٧٣	٣٧٢	٦٦٤
	نسبة	٣٢,٩٨	١٠,٩٩	٥٦,٠٣	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	١٨٠	٦١	٣٩٣	٦٣٤
	نسبة	٢٨,٣٩	٩,٦٢	٦١,٩٩	١٠٠
المجموع	عدد	٣٩٩	١٣٤	٧٦٥	١٢٩٨

مربع كاى = ٤,٧٧٢ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٩٢٠

يتضح من الجدول رقم (٦٥) أن أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية (٥٦,٠٣٪) وطالبات المدارس الثانوية (٦١,٩٩٪) لا يوافقن على العبارة ، فى حين أن (٣٢,٩٨٪) من طالبات المعاهد الصحية و(٢٨,٣٩٪) من طالبات المدارس الثانوية يوافقن على العبارة . ويبين اختبار مربع كاى (٤,٧٧٢) عدم وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه العبارة ٠ ويبدو أن الموافقات على العبارة يعكسن وجهة نظر بعض أفراد المجتمع عن مهنة التمريض ، فى حين أن غير الموافقات لا يتفقن مع نظرة البعض إلى الممرضة على أنها خادمة .

جدول رقم (٦٦)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، تحظى الممرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها ،

الفئة	الاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٦١٧	٣٨	١٠	٦٦٥
	نسبة	٩٢,٧٨	٥,٧٢	١,٥٠	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٤٧٨	١٠٤	٥١	٦٣٣
	نسبة	٧٥,٥١	١٦,٤٣	٨,٠٦	١٠٠
المجموع	عدد	١٠٩٥	١٤٢	٦١	١٢٩٨

مربع كاى = ٧٥,١٣ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتبين من الجدول (٦٦) أن غالبية طالبات المعاهد الصحية (٩٢,٧٨٪) يوافقن على العبارة مقابل (٧٥,٥١٪) من طالبات المدارس الثانوية ، فى حين أن (١,٥٠٪) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على العبارة مقابل (٨,٠٦٪) من طالبات المدارس الثانوية . كما يتضح من الجدول أن (١٦,٤٣٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة . ويشير مربع كاى (٧٥,١٣) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بصفة عامة وذلك بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة .

وقد يعود هذا الاختلاف إلى شعور طالبات المعاهد الصحية بالرضا النفسى لتقدير المرضى على حسن الرعاية التمريضية المقدمة لهم ، فى حين لم تمر طالبات المدارس الثانوية بمثل هذه الخبرة .

جدول رقم (٦٧)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٣٨٠	١٦٥	١١٦	٦٦١
	نسبة	٥٧,٤٩	٢٤,٩٦	١٧,٥٥	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٣٤٥	١٩٦	٩٣	٦٣٤
	نسبة	٥٤,٤٢	٣٠,٩١	١٤,٦٧	١٠٠
المجموع	عدد	٧٢٥	٣٦١	٢٠٩	١٢٩٥

مربع كاى = ٦,٣٢٣   درجة الحرية = ٢   P = ٠,٠٤٢٤

يوضح الجدول (٦٧) أن أكثر من نصف كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية (٥٧,٤٩٪) و(٥٤,٤٢٪) على التوالى يوافقن على أن الممرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ، فى حين بلغت نسبة غير المتأكدات من هذه العبارة (٣٠,٩١٪) من طالبات المدارس الثانوية و(٢٤,٩٦٪) من المعاهد الصحية .

وعلى الرغم من تقارب النسب فإن مربع كاى (٦,٣٢٣) يشير إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠٤٢٤,٠) .

جدول رقم (٦٨)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية و المدارس الثانوية
تجاه عبارة ، لدى الممرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٥٠٧	١٣٠	٢٣	٦٦٠
	نسبة	٧٦,٨٢	١٩,٧٠	٣,٤٨	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٤٤	٢٩٩	٨٦	٦٢٩
	نسبة	٣٨,٧٩	٤٧,٥٤	١٣,٦٧	١٠٠
المجموع	عدد	٧٥١	٤٢٩	١٠٩	١٢٨٩

مربع كاى = ١٩٤,٥ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يلاحظ من الجدول رقم (٦٨) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٧٦,٨٢٪) يوافقن على أن لدى الممرضة فرصًا للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى مقابل (٣٨,٧٩٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما بلغت نسبة غير المتأكدات من رأيهن تجاه العبارة (٤٧,٥٤٪) من طالبات المدارس الثانوية مقابل (٢٩,٧٠٪) من طالبات المعاهد الصحية ، ولم توافق على العبارة (١٣,٦٧٪) من طالبات المدارس الثانوية مقابل (٣,٤٨٪) من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (١٩٤,٥) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . ويفسر هذا الاختلاف بعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بالمستويات الوظيفية المختلفة للعاملات بمهنة التمريض وأيضًا بعدم معرفتهن لوجود فرص للترقى ، فى حين يتيح اختلاط طالبات المعاهد الصحية بالفئات الوظيفية للممرضات العاملات بالمستشفيات فرصة التعرف على التدرج الوظيفى للعاملات بالمهنة .

جدول رقم (٦٩)

مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٢٦٩	٨٠	٣١٣	٦٦٢
	نسبة	٤٠,٦٣	١٢,٠٩	٤٧,٢٨	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٤٤	١٢٥	٢٨١	٦٣٠
	نسبة	٣٥,٥٦	١٩,٨٤	٤٤,٦٠	١٠٠
المجموع	عدد	٤٩٣	٢٠٥	٥٩٤	١٢٩٢

مربع كاى = ١٢,٧١ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠١٧

يلاحظ من الجدول (٦٩) أن غالبية الموافقات وغير الموافقات على العبارة هن من المعاهد الصحية (٤٠,٦٣٪) و (٤٧,٢٨٪) على التوالى ، فى حين بلغت نسبة الموافقات من المدارس الثانوية (٣٥,٥٦٪) وغير الموافقات (٤٤,٦٠٪) . ويشير مربع كاى (١٢,٧١) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠١٧) ، وقد يرجع عدم موافقة طالبات المعاهد الصحية على العبارة إلى معرفتهن بإمكان العمل التمريضى فى الأقسام النسائية ، فى حين قد يرجع عدم موافقة طالبات المدارس الثانوية إلى عدم موافقتهن على العمل الذى يتطلب تمريض المرضى من الرجال .

جدول رقم (٧٠)

مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٦١٦	٤٠	٨	٦٦٤
	نسبة	٩٢,٧٧	٦,٠٢	١,٢١	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٣٦٥	١٨٤	٨١	٦٣٠
	نسبة	٥٧,٩٤	٢٩,٢٠	١٢,٨٦	١٠٠
المجموع	عدد	٩٨١	٢٢٤	٨٩	١٢٩٤

مربع كاى = ٢١٥,٩ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يلاحظ من الجدول (٧٠) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٩٢,٧٧٪) يوافقن على أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن تعمل بها مقابل (٥٧,٩٤٪) فقط من طالبات المدارس الثانوية . كما يبين الجدول أن هناك (٢٩,٢٠٪) من عينة طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه هذه العبارة و(١٢,٨٦٪) من نفس العينة غير موافقات عليها . ويشير مربع كاى (٢١٥,٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى شعور طالبات المعاهد الصحية بالإنجاز والرضا عند تحسن حالة مرضاهن بعد إعطائهم الرعاية التمريضية ، فى حين لا تعرف طالبات المدارس الثانوية هذا الشعور لعدم تعرضهن لمثل هذه الخبرات ولعدم حصولهن على المعلومات الصحيحة والكافية عن طبيعة العمل التمريضى .

جدول رقم (٧١)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل »

الفئة \ الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٤٠١	١٥٥	١٠٤	٦٦٠
	نسبة	٦٠.٧٦	٢٣.٤٨	١٥.٧٦	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٥٠	٢١٤	١٦٧	٦٣١
	نسبة	٣٩.٦٢	٣٣.٩١	٢٦.٤٧	١٠٠
المجموع	عدد	٦٥١	٣٦٩	٢٧١	١٢٩١

مربع كاى = ٥٨,٤٨ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يوضح الجدول (٧١) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٦٠,٧٦٪) يوافقن على أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل مقابل (٣٩,٦٢٪) فقط من طالبات المدارس الثانوية ، بينما لم توافق على هذه العبارة (٢٦,٤٧٪) و(١٥,٦٧٪) من طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية على التوالى . كما يلاحظ من الجدول أن (٣٣,٩١٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (٢٣,٤٨٪)

من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (٥٨,٤٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى ملاحظة طالبات المعاهد الصحية مدى ملازمة المرضة للمريض أثناء إعطائه الرعاية التمريضية المباشرة خلال إقامته بالمستشفى ، واحتمال تعرضها للعدوى إذا كانت حالته معدية ، فى حين قد لا تدرك طالبات المدارس الثانوية أبعاد العمل التمريضى . ومن المحتمل أيضًا ألا تكون لدى طالبات المعاهد الصحية الخبرة العلمية والعملية اللازمة لمعرفة كيف تستطيع المرضة اتخاذ كافة الاحتياطات لحماية نفسها من التعرض للعدوى .

جدول رقم (٧٢)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة « شفاء المريض يعطى الممرضة إحساسًا بأهمية عملها »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٦٦١	٤	١	٦٦٦
	نسبة	٩٩,٢٥	٠,٦٠	٠,١٥	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٥٥٧	٥٢	٢١	٦٣٠
	نسبة	٨٨,٤١	٨,٢٦	٣,٣٣	١٠٠
المجموع	عدد	١٢١٨	٥٦	٢٢	١٢٩١

مربع كاى = ٦٧,٢٦ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (٧٢) أن أغلبية كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية يوافقن على أن شفاء المريض يعطى المرضة إحساسًا بأهمية عملها (٩٩,٢٥٪) (٨٨,٤١٪) على التوالى ، بينما بلغ عدد غير المتأكدات (٨,٢٦٪) وغير الموافقات (٣,٣٣٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٦٧,٢٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف أيضًا بإحساس طالبات التمريض بالفخر وبأهمية العمل التمريضى عند شفاء المريض بعد تقديم الرعاية التمريضية التى تلبى احتياجاته ، وعدم تعرض طالبات المدارس الثانوية لمثل هذه الخبرات .

جدول رقم (٧٣)
مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة ، ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٣٣٠	١٧٩	١٥٦	٦٦٥
	نسبة	٤٩,٦٢	٢٦,٩٢	٢٣,٤٦	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٣٦٤	١٨٨	٨١	٦٣٣
	نسبة	٥٧,٥٠	٢٩,٧٠	١٢,٨٠	١٠٠
المجموع	عدد	٦٩٤	٣٦٧	٢٣٩	١٢٩٨

مربع كاى = ٢٤,٨٥ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يبين الجدول (٧٣) أن أكثر من نصف طالبات المدارس الثانوية يوافقن على أن ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة (٥٧,٥٠٪) مقابل (٤٩,٦٢٪) من طالبات المعاهد الصحية ، بينما كانت نسبة غير المتأكدات (٢٩,٧٠٪) من طالبات المدارس الثانوية مقابل (٢٦,٩٢٪) من طالبات المعاهد الصحية ، ولم توافق على العبارة (٢٣,٤٦٪) من طالبات المعاهد الصحية مقابل (١٢,٨٠٪) من المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٢٤,٨٥) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع الاختلاف إلى الانطباع لدى طالبات المدارس الثانوية عن طول ساعات عمل المرضة وما تتطلبه طبيعة العمل التمريضى من العمل أثناء المناوبات والعطلات ، مما ينتج عنه الإرهاق ، فى حين أختارت طالبات المعاهد الصحية العمل بمهنة التمريض وأصبحن أكثر تقبلاً لهذا الجانب من وظيفة المرضة .

جدول رقم (٧٤)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٣١١	٣٢٥	٣١	٦٦٧
	نسبة	٤٦,٦٣	٤٨,٧٣	٤,٦٤	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٥١٥	٧٥	٣٩	٦٢٩
	نسبة	٨١,٨٨	١١,٩٢	٦,٢٠	١٠٠
المجموع	عدد	٨٢٦	٤٠٠	٧٠	١٢٩٦

مربع كاى = ٢٠٦,٦ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (٧٤) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية (٨١,٨٨٪) يوافقن على أن عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، فى حين وافقت أقل من نصف طالبات المعاهد الصحية (٤٦,٦٣٪) على العبارة . كما يبين الجدول أن أكبر نسبة من طالبات المعاهد الصحية (٤٨,٧٣٪) غير متأكدات من رأيهن مقابل (١١,٩٢٪) من المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٢٠٦,٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى تفسير طالبات المدارس الثانوية لمفهوم العبارة على أن عمل المرضة يتيح لها مخالطة المرضى وأقاربهم وأفراد الفريق الصحى من ممرضات وأطباء وعاملين بالمستشفى ، فى حين كان هناك عدم تأكد من مفهوم العبارة وما يشير إليه من جانب طالبات التمريض .

جدول رقم (٧٥)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٤٤٦	١٠٨	١١٢	٦٦٦
	نسبة	٦٦,٩٧	١٦,٢١	١٦,٨٢	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٤٦٨	٨٤	٨٠	٦٣٢
	نسبة	٧٤,٠٥	١٣,٢٩	١٢,٦٦	١٠٠
المجموع	عدد	٩١٤	١٩٢	١٩٢	١٢٩٨

مربع كاى = ٧,٩٧٨ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠١٨٥

يلاحظ من الجدول (٧٥) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية (٧٤,٠٥٪) والمعاهد الصحية (٦٦,٩٧٪) يوافقن على أن المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ، بينما لم توافق (١٦,٨٢٪) من طالبات المعاهد الصحية على العبارة وأجابت (١٦,٢١٪) منهن بأنهن غير متأكدات . ويبين اختبار مربع كاى (٧,٩٧٨) وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠١٨٥) . وقد يعود هذا الاختلاف إلى رفض طالبات المدارس الثانوية لفكرة العمل أثناء المناوبة الليلية والراحات الأسبوعية لما له من تأثير سلبى على الحياة الأسرية ، فى حين قد يكون هناك استعداد لدى طالبات التمريض لتنظيم حياتهن الأسرية للتأقلم مع نظام المناوبات والعمل أثناء الراحات .

جدول رقم (٧٦)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة
« عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٦٢٩	٣١	٦	٦٦٦
	نسبة	٩٤,٤٤	٤,٦٦	٠,٩٠	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٤٠٣	١٤٤	٨٦	٦٣٣
	نسبة	٦٣,٦٧	٢٢,٧٥	١٣,٥٨	١٠٠
المجموع	عدد	١٠٣٢	١٧٥	٩٢	١٢٩٩

مربع كاى = ١٩١,٣ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (٧٦) أن (٩٤,٤٤٪) من طالبات المعاهد الصحية يوافقن على العبارة مقابل (٦٣,٦٧٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما لم توافق على العبارة أقل من (١٪) من طالبات المعاهد الصحية مقابل (١٣,٥٨٪) من طالبات المدارس الثانوية ، ولم تكن (٢٢,٧٥٪) متأكدات من آرائهن تجاه العبارة ، ويشير مربع كاى (١٩١,٣) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية وذلك بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعكس هذا الاختلاف النواحى الإيجابية لطبيعة العمل التمريضى حيث تتعرض الممرِّضة أثناء عملها لأنماط علاجية مختلفة وحالات مرضية متنوعة .

جدول رقم (٧٧)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة « عمل الممرضة يعرضها للإصابات أثناء العمل »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٣٩٣	١٨٨	٨٥	٦٦٦
	نسبة	٥٨,٧٦	٢٨,٤٠	١٢,٨٤	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٦٩	٢٤٠	١١٩	٦٢٨
	نسبة	٤٢,٨٣	٣٨,٢٢	١٨,٩٥	١٠٠
المجموع	عدد	٦٥٨	٤٢٨	٢٠٤	١٢٩٠

مربع كاى = ٣٣,٠٠   درجة الحرية = ٢   P = < ٠,٠٠٠١

يبين الجدول (٧٧) أن أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية (٥٨,٧٦٪) يوافقن على أن طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل مقابل (٤٢,٨٣٪) من طالبات المدارس الثانوية ، بينما بلغت نسبة غير المتأكدات من طالبات المدارس الثانوية (٣٨,٢٢٪) مقابل (٢٨,٤٠٪) من طالبات التمريض ، كما بلغت نسبة غير الموافقات (١٨,٩٥٪) و(١٢,٨٤٪) لطالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية على التوالى . ويشير مربع كاى (٣٣,٠٠) إلى وجود اختلاف إحصائى بين طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . ويمكن تفسير هذا الاختلاف بعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بطبيعة الإجراءات التمريضية التى تقوم بها الممرضة أثناء رعاية النوعيات المختلفة من الحالات المرضية ، مما يعرضها للإصابات إذا لم تتبع الأسلوب السليم فى تنفيذ هذه الإجراءات ، وقد تكون طالبات التمريض أكثر معرفة بهذه المعلومات .

جدول رقم (٧٨)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات فى المستقبل ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٦٠٩	٤٥	١٢	٦٦٦
	نسبة	٩١,٤٤	٦,٧٦	١,٨٠	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٣٢١	١٥٠	١٥٨	٦٢٩
	نسبة	٥١,٠٣	٢٣,٨٥	٢٥,١٢	١٠٠
المجموع	عدد	٩٢٠	١٩٥	١٧٠	١٢٨٥

مربع كاى = ٢٧٠,٣ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يبين الجدول (٧٨) الفروق الكبيرة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية حول هذه العبارة ، حيث اتفق معها (٩١,٤٤٪) من طالبات المعاهد الصحية مقابل (٥١,٣٠٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يتضح ذلك فى نسبة غير الموافقات على العبارة حيث لم يوافق عليها ربع طالبات المدارس الثانوية (٢٥,١٢٪) مقابل (١,٨٪) فقط من طالبات المعاهد الصحية ، كما لم تتأكد من آرائهن تجاه العبارة (٢٣,٨٥٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٢٧٠,٣) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعكس هذا الاختلاف ثقة طالبات المعاهد الصحية بالقدرات الكامنة فى مستوى التعليم التمريضى ، وأملهن فى إمكانية قيام النظام الصحى بالمملكة بعملية إحلال الممرضات السعوديات مكان الأجنبيات فى المستقبل .

جدول رقم (٧٩)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة « يتطلب عمل المرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية »

الفئة	الاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٦٠٦	٢٠	٣٩	٦٦٥
	نسبة	٩١.١٣	٣.٠١	٥.٨٦	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٤٩٤	٧١	٦٣	٦٢٨
	نسبة	٧٨, ٦٦	١١.٣١	١٠..٠٣	١٠٠
المجموع	عدد	١١٠٠	٩١	١٠٢	١٢٩٣

مربع كاى = ٤٤,٦١ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (٧٩) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٩١,١٣٪) والمدارس الثانوية (٧٨,٦٦٪) يوافقن على أن عمل المرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ، بينما كان هناك (١١,٣١٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة و(١٠,٠٣٪) غير موافقات . ويبين مربع كاى (٤٤,٦١) وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف بما تلقاه طالبات المعاهد الصحية أثناء التدريب العملى بالمستشفيات من إحباط وصعوبة فى الاتصال مع أفراد الفريق التمريضى من غير السعوديات والفريق الطبى العامل ، لأن اللغة الإنجليزية هى لغة التعامل فى أغلب المستشفيات .

جدول رقم (٨٠)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحيـة والمدارس الثانوية
تجاه عبارة ، ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع ،

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٢٥٤	١١٧	٢٩٢	٦٦٣
	نسبة	٣٨,٣١	١٧,٦٥	٤٤,٠٤	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٣٠٦	١٣٩	١٧٨	٦٢٣
	نسبة	٤٩,١٢	٢٢,٣١	٢٨,٥٧	١٠٠
المجموع	عدد	٥٦٠	٢٥٦	٤٧٠	١٢٨٦

مربع كاى = ٣٣,١٦ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يلاحظ من الجدول (٨٠) أن حوالى نصف طالبات المدارس الثانوية يوافقن على العبارة (٤٩,١٢٪) مقابل (٣٨,٣١٪) من طالبات المعاهد الصحية . كما يتبين أن (٤٤,٠٤٪) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على العبارة مقابل (٢٨,٥٧٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٣٣,١٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة المجتمع السلبية تجاه المهنة ، ممثلة بآراء طالبات المدارس الثانوية ، وإلى معرفة بعض طالبات المعاهد الصحية بنظرة المجتمع السلبية وعدم موافقتهن عليها لانخراطهن فى المهنة .

جدول رقم (٨١)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة « يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	٣١٦	١٨٤	١٦٥	٦٦٥
	نسبة	٤٧,٥٢	٢٧,٦٧	٢٧,٨١	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٢٦	١٦٧	٢٣٠	٦٢٣
	نسبة	٣٦,٢٨	٢٦,٨٠	٣٦,٩٢	١٠٠
المجموع	عدد	٥٤٢	٣٥١	٣٩٥	١٢٨٨

مربع كاى = ٢٥,١٢ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يظهر فى الجدول (٨١) موافقة (٤٧,٥٢٪) من طالبات المعاهد الصحية على هذه العبارة مقابل (٣٦,٢٨٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يتبين أن (٣٦,٩٢٪) من طالبات المدارس الثانوية لا يوافقن على العبارة مقابل (٢٤,٨١٪) من طالبات المعاهد الصحية ، وتتقارب نسبة غير المتأكدات من آرائهن تجاه العبارة حيث لم تتأكد (٢٧,٦٧٪) من طالبات المعاهد الصحية و(٢٦,٨٠٪) من طالبات المدارس الثانوية ، إلا أن مربع كاى (٢٥,١٢) يشير إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء العينتين تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى نظرة المجتمع السلبية نحو مهنة التمريض ممثلة فى آراء طالبات المدارس الثانوية ، وكذلك لما تلمسه طالبات التمريض من التقدير الذى تلقاه المرضة من المريض على حسن رعايتها .

جدول رقم (٨٢)

مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية

تجاه عبارة « العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	١٦٩	١٨٦	٣١٠	٦٦٥
	نسبة	٢٥,٤١	٢٧,٩٧	٤٦,٦٢	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢٤٥	١٨٢	١٩٥	٦٢٢
	نسبة	٣٩,٣٩	٢٩,٢٦	٣١,٣٥	١٠٠
المجموع	عدد	٤١٤	٣٦٨	٤٠٥	١٢٨٧

مربع كاى = ٣٨,٧٩ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (٨٢) أن (٤٦,٦٢٪) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات مقابل (٣١,٣٥٪) من طالبات المدارس الثانوية ، فى حين كانت نسبة الموافقات على العبارة (٣٩,٣٩٪) من المدارس الثانوية و(٢٥,٤١٪) من المعاهد الصحية ، بينما كانت (٢٩,٢٦٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (٢٧,٩٧٪) من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (٣٨,٧٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اعتقاد أغلبية طالبات التمريض أن العمل بمهنة التمريض يجب ألا يؤثر فى فرص الزواج للفتيات ، فى حين أن طالبات المدارس الثانوية اللاتى يمثلن قطاعًا من قطاعات المجتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات .

جدول رقم (٨٣)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية
تجاه عبارة « العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية »

الفئة / الاختيار		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحية	عدد	١٣٨	١٢٢	٤٠٦	٦٦٦
	نسبة	٢٠,٧٢	١٨,٣٢	٦٠,٩٦	١٠٠
المدارس الثانوية	عدد	٢١٠	١٥٧	٢٥٨	٦٢٥
	نسبة	٣٣,٦٠	٢٥,١٢	٤١,٢٨	١٠٠
المجموع	عدد	٣٤٨	٢٧٩	٦٦٤	١٢٩١

مربع كاى = ٥١,٠٢ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتبين من الجدول (٨٣) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٦٠,٩٦٪) لا يوافقن على العبارة مقابل (٤١,٢٨٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يوافق عليها (٢٠,٧٢٪) من طالبات المعاهد الصحية مقابل (٣٣,٦٠٪) من طالبات المدارس الثانوية ، ولم تتأكد (٢٥,١٢٪) من طالبات المدارس الثانوية من آرائهن تجاه العبارة . ويشير مربع كاى (٥١,٠٢) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء العينتين تجاه هذه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اقتناع طالبات التمريض بأن العمل كممرضة يجب ألا يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية ، فى حين قد ترى طالبات المدارس الثانوية أن هذه المهنة تؤثر فى سمعة الفتاة بسبب احتمال اختلاطها مع الرجال من المرضى والفريق الطبى .

د - مقارنة بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات من طالبات المدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .

جدول رقم (٨٤)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٤١	١٣	١	٥٥
	نسبة	٧٤,٥٤	٢٣,٦٤	١,٨٢	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٥٦	١٤٧	٨٧	٣٩٠
	نسبة	٤٠,٠٠	٣٧,٦٩	٢٢,٣١	١٠٠
المجموع	عدد	١٩٧	١٦٠	٨٨	٤٤٥

مربع كاى = ٢٥,٨٨ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يبين الجدول (٨٤) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية اللاتى يرغبن فى دراسة التمريض فى المستقبل (٧٤,٥٤٪) يوافقن على أن عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد مقابل (٤٠٪) من طالبات المدارس الثانوية اللاتى لا يرغبن فى دراسة التمريض فى المستقبل ، بينما بلغت نسبة غير المتأكدات من الطالبات اللاتى يرغبن (٢٣,٦٤٪) مقابل (٣٧,٦٩٪) من غير الراغبات ، كما بلغت نسبة غير الموافقات (١,٨٢٪) من فئة الراغبات مقابل (٢٢,٣١٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٢٥,٨٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين رأى طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض وغير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اقتناع الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض بالنواحى الإيجابية للممارسة التمريضية ، ومنها أن عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد ، فى حين أن الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض غير مقتنعات أو غير متأكدات من صحة هذه العبارة .

جدول رقم (٨٥)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، مهنة التمريض مناسبة للفتاة ،

الفئة	الرأى	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٤٢	٩	٤	٥٥
	نسبة	٧٦,٣٧	١٦,٣٦	٧,٢٧	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٦١	٦١	١٧٦	٣٩٨
	نسبة	٤٠,٤٥	١٥,٣٣	٤٤,٢٢	١٠٠
المجموع	عدد	٢٠٣	٧٠	١٨٠	٤٥٣

مربع كاى = ٣٠,٥٤ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يظهر من الجدول (٨٥) أن (٧٦,٣٧٪) من الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل يوافقن على العبارة مقابل (٤٠,٤٥٪) من غير الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٧,٢٧٪) من الراغبات مقابل (٤٤,٢٢٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٣٠,٥٤) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى أن الراغبات فى دراسة المهنة فى المستقبل يرين مناسبتها للفتاة ، فى حين قد تعكس آراء غير الراغبات النظرة السلبية للمجتمع تجاه الفتيات اللاتى يمارسن مهنة التمريض .

جدول رقم (٨٦)

مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يحتم عمل الممرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال »

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٢٣	١٣	١٨	٥٤
	نسبة	٤٢,٥٩	٢٤,٠٨	٣٣,٣٣	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٩٤	٣٩	١٦١	٣٩٤
	نسبة	٤٩,٢٤	٩,٩٠	٤٠,٨٦	١٠٠
المجموع	عدد	٢١٧	٥٢	١٧٩	٤٤٨

مربع كاى = ٩,٣٢٩ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠٩٤

يتبين من الجدول (٨٦) موافقة أكبر نسبة من الراغبات وغير الراغبات على هذه العبارة ، حيث وافقت عليها (٤٢,٥٩٪) من الراغبات و(٤٩,٢٤٪) من غير الراغبات ، ولم توافق عليها (٣٣,٣٣٪) من الراغبات و(٤٠,٨٦٪) من غير الراغبات ، ولم تتأكد (٢٤,٠٨٪) من الراغبات من رأيها تجاه العبارة مقابل (٩,٩٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٩,٣٢٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) وبلغت قيمة كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠٩٤) .

جدول رقم (٨٧)

مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « عمل الممرضة يفيدها فى حياتها الأسرية »

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٥٠	٤	١	٥٥
	نسبة	٩٠,٩١	٧,٢٧	١,٨٢	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٣١٥	٤٩	٣٤	٣٩٨
	نسبة	٧٩,١٥	١٢,٣١	٨,٥٤	١٠٠
المجموع	عدد	٣٦٥	٥٣	٢٥	٤٤٣

مربع كاى = ٤,٧٠٧ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٩٥١

يتضح من الجدول (٨٧) موافقة أغلب الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل على هذه العبارة (٩٠,٩١٪) وكذلك أغلب غير الراغبات (٧٩,١٥٪) ، ولم توافق على العبارة (١,٨٢٪) من الراغبات و(٨,٥٤٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى إلى عدم وجود اختلاف إحصائى بين آراء المجموعتين ويبدو أن هناك إجماعًا على الموافقة من المجموعتين على هذه العبارة .

جدول رقم (٨٨)

مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تتحمل المرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى »

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٣٤	٤	١٧	٥٥
	نسبة	٦١,٨٢	٧,٢٧	٣٠,٩١	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٢٢٧	٩٠	٧٨	٣٩٥
	نسبة	٥٧,٤٧	٢٢,٧٨	١٩,٧٥	١٠٠
المجموع	عدد	٢٦١	٩٤	٩٥	٤٥٠

مربع كاى = ٨,٥٦٨ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠١٣٨

يتبين من الجدول (٨٨) أن أغلبية الراغبات (٦١,٨٢٪) يوافقن على العبارة مقابل (٥٧,٤٧٪) من غير الراغبات ، ويتبين الفرق بين المجموعتين فى فئة غير المتأكدات من آرائهن تجاه العبارة ، إذ إن (٧,٢٧٪) فقط من الراغبات أبدين عدم التأكد من رأيهن مقابل (٢٢,٧٨٪) من غير الراغبات ، وبلغت نسبة غير الموافقات من الراغبات (٣٠,٩١٪) مقابل (١٩,٧٥٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٨,٥٦٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠١٣٨) ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى عدم معرفة غير الراغبات بطبيعة العمل التمريضى وإلى قناعة بعض الراغبات بأن عبء عمل المرضة يعتبر جزءًا من طبيعة المهنة ولا يعتبرنه حملاً إضافيًا .

جدول رقم (٨٩)

مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	١٦	٢٧	١٢	٥٥
	نسبة	٢٩,٠٩	٤٩,٠٩	٢١,٨٢	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٥٨	٢١٨	١١٨	٣٩٤
	نسبة	١٤,٧٢	٥٥,٣٣	٢٩,٩٥	١٠٠
المجموع	عدد	٧٤	٢٤٥	١٣٠	٤٤٩

مربع كاى = ٧,٤٩٣ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٢٣٦

يتضح من الجدول (٨٩) أن أغلبية الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل غير متأكدات من رأيهن تجاه هذه العبارة (٤٩,٩٪) و(٥٥,٣٣٪) على التوالى ، وتوافق الراغبات على العبارة بنسبة (٢٩,٠٩٪) مقابل (١٤,٧٢٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٧,٤٩٣) إلى وجود فروق إحصائية بين آراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٢٣٦) .

جدول رقم (٩٠)

مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٨	٣	٤٤	٥٥
	نسبة	١٤,٥٥	٥,٤٥	٨٠,٠٠	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٢٩	٤٠	٢٢٨	٣٩٧
	نسبة	٣٢,٤٩	١٠,٠٨	٥٧,٤٣	١٠٠
المجموع	عدد	١٣٧	٤٣	٢٧٢	٤٥٢

مربع كاى = ١٠,٣١ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠٥٨

يتضح من الجدول (٩٠) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض (٨٠٪) لا يوافقن على نظرة البعض للممرضة على أنها خادمة مقابل (٥٧,٤٣٪) من الطالبات غير الراغبات ، بينما وافقت على العبارة (١٤,٥٥٪) من الطالبات الراغبات مقابل (٣٢,٤٩٪) من غير الراغبات ، في حين كانت غير المتأكدات (١٠,٠٨٪) من غير الراغبات مقابل (٥,٤٥٪) من الطالبات الراغبات في دراسة التمريض . ويبين مربع كاي (١٠,٣١) وجود اختلاف إحصائي بين رأي طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاي المحسوبة المحتملة (٠,٠٠٥٨) ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى رفض الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل إلى نظرة البعض لمهنة التمريض على أنها مهنة خدمية ، وإلى مساواتهن للممرضة القائمة على رعاية المرضى بالخادمة ، في حين ترى الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض أن هذه العبارة تمثل الرأي السائد في المجتمع تجاه الممرضة .

جدول رقم (٩١)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، تحظى الممرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٤٢	٨	٥	٥٥
	نسبة	٧٦,٣٦	١٤,٥٥	٩,٠٩	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٢٨٥	٧٢	٣٩	٣٩٦
	نسبة	٧١,٩٧	١٨,١٨	٩,٨٥	١٠٠
المجموع	عدد	٣٢٧	٨٠	٤٤	٤٥١

مربع كاى = ٠,٥١٧   درجة الحرية = ٢   P = ٠,٧٧٢٢

يوضح الجدول (٩١) أن أغلبية الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٧٦,٣٦٪) وغير الراغبات (٧١,٩٧٪) يوافقن على أن الممرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها لهم ٠ ويشير مربع كاى (٠,٥١٧) إلى عدم وجود اختلاف إحصائى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة كاى المحسوبة المحتملة (٠,٧٧٢٢) ، ويفسر هذا بموافقة المجموعتين على صحة العبارة .

جدول رقم (٩٢)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، تتعرض الممرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٢٥	١١	١٩	٥٥
	نسبة	٤٥,٤٥	٢٠,٠٠	٣٤,٥٥	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٢٣٢	١١٨	٤٧	٣٩٧
	نسبة	٥٨,٤٤	٢٩,٧٢	١١,٨٤	١٠٠
المجموع	عدد	٢٥٧	١٢٩	٦٦	٤٤٣

مربع كاى = ٢٥,٦٢ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يلاحظ من الجدول (٩٢) أن أكثر من نصف الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٥٨,٤٤٪) يوافقن على أن الممرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى مقابل (٤٥,٤٥٪) من الطالبات الراغبات ، بينما أبدت (٣٤,٥٥٪) من الطالبات الراغبات عدم موافقتهن على العبارة مقابل (١١,٨٤٪) من الطالبات غير الراغبات ، فى حين كانت (٢٩,٧٢٪) من الطالبات الراغبات غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (٢٠٪) من الطالبات الراغبات . ويشير مربع كاى (٥٢,٦٢) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل والطالبات غير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . ويمكن تفسير هذا الاختلاف بأن تعرض الممرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى قد يكون أحد أسباب رفض الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض للدخول فى هذه المهنة .

جدول رقم (٩٣)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، لدى الممرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٣٣	٢٠	٢	٥٥
	نسبة	٦٠,٠٠	٣٦,٣٦	٣,٦٤	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٣٨	١٨٦	٧٠	٣٩٣
	نسبة	٣٤,٨٦	٤٧,٣٣	١٧,٨١	١٠٠
المجموع	عدد	٢٧٠	٢٠٦	٧٢	٤٤٨

مربع كاى = ١٥,٣٣ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠٠٥

يتضح من الجدول (٩٣) أن أغلبية الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٦٠٪) يوافقن على أن الممرضة لديها فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى مقابل (٣٤,٨٦٪) من الطالبات غير الراغبات ، فى حين بلغت نسبة غير المتأكدات من غير الراغبات (٤٧,٣٣٪) مقابل (٣٦,٣٦٪) من الطالبات الراغبات ، ولم توافق على العبارة (١٧,٨١٪) من غير الراغبات مقابل (٣,٦٤٪) من الراغبات ٠ ويشير مربع كاى (١٥,٣٣) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل والطالبات غير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠٠٥) ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ٠ وقد يعود هذا الاختلاف إلى النظرة الإيجابية لمهنة التمريض للطالبات الراغبات فى الدخول فى مهنة التمريض فى المستقبل أو لحصولهن على بعض المعلومات عن العمل التمريضى ، فى حين قد لا تكون لدى الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض فكرة واضحة عن الوظائف التمريضية المتاحة ٠

جدول رقم (٩٤)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٢٢	١١	٢١	٥٤
	نسبة	٤٠,٧٤	٢٠,٣٧	٣٨,٨٩	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٦٠	٩٥	١٧٦	٣٩٥
	نسبة	٤٠,٥١	١٤,٩٤	٤٤,٥٥	١٠٠
المجموع	عدد	١٨٢	٧٠	١٩٧	٤٤٩

مربع كاى = ١,٢٤٨ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٥٢٥٨

يبين الجدول (٩٤) أن حوالى (٤١٪) من كل من الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل يوافقن على أن عمل الممرضة يتطلب تمريض المرضى من الرجال ، فى حين بلغت نسبة الطالبات غير الموافقات على العبارة من غير الراغبات (٤٤,٥٥٪) مقابل (٣٨,٨٩٪) من الراغبات ، بينما كانت نسبة غير المتأكدات من كل من الراغبات وغير الراغبات (٢٠,٣٧٪) (١٤,٩٤٪) على التوالى ٠ ويشير مربع كاى (١,٢٤٨) إلى عدم وجود اختلاف إحصائى جوهرى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٥٢٥٨) ٠

جدول رقم (٩٥)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٤٩	٣	٣	٥٥
	نسبة	٨٩,٠٩	٥,٤٥	٥,٤٦	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٧٨	١٤٨	٦٨	٣٩٤
	نسبة	٤٥,١٨	٣٧,٥٦	١٧,٢٦	١٠٠
المجموع	عدد	٢٢٧	١٥١	٧١	٤٤٩

مربع كاى = ٣٧,٤٦ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (٩٥) موافقة أغلب الراغبات فى دراسة مهنة التمريض فى المستقبل على العبارة (٨٩,٠٩٪) مقابل (٤٥,١٨٪) من غير الراغبات ، ولم توافق على العبارة (٥,٤٦٪) فقط من الراغبات مقابل (١٧,٢٦٪) من غير الراغبات ، كما يبين الجدول أن (٣٧,٥٦٪) من غير الراغبات غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة . ويشير مربع كاى (٣٧,٤٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة الراغبات الإيجابية تجاه مهنة التمريض وأنها تحقق رسالة إنسانية فى خدمة المجتمع .

جدول رقم (٩٦)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	١٦	٢٤	١٤	٥٤
	نسبة	٢٩,٦٣	٤٤,٤٤	٢٥,٩٣	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٧٣	١٢١	١٠١	٣٩٥
	نسبة	٤٣,٨٠	٣٠,٦٣	٢٥,٥٧	١٠٠
المجموع	عدد	١٨٩	١٤٥	١١٥	٤٤٩

مربع كاى = ٥,٠٧٤ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٧٩١

يبين الجدول (٩٦) أن (٤٤,٤٤٪) من الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض غير متأكدات من رأيهن تجاه أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل مقابل (٣٠,٦٣٪) من غير الراغبات ، بينما وافقت على العبارة (٢٩,٦٣٪) من الطالبات الراغبات مقابل (٤٣,٨٠٪) من غير الراغبات ، بينما تساوت نسبتا غير الموافقات تقريبًا فى المجموعتين (٢٥,٩٣٪) للراغبات و (٢٥,٥٧٪) لغير الراغبات . ويبين مربع كاى (٥,٠٧٤) عدم وجود اختلاف إحصائى يعتد به بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٧٩١) .

جدول رقم (٩٧)
مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها ،

الفئة \ الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٥١	صفر	٣	٥٤
	نسبة	٩٤,٤٤	صفر	٥,٥٦	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٣٣٤	٤٦	١٤	٣٩٤
	نسبة	٨٤,٧٧	١١,٦٨	٣,٥٥	١٠٠
المجموع	عدد	٣٨٥	٤٦	١٧	٤٣٨

مربع كاى = ٧,٣٢٣ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٢٥٧

يبين الجدول (٩٧) أن أغلبية الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٩٤,٤٤٪) وغير الراغبات (٨٤,٧٧٪) يوافقن على أن شفاء المريض يعطى الممرضة إحساساً بأهمية عملها ، بينما بلغت نسبة غير المتأكدات (١١,٦٨٪) من غير الراغبات مقابل صفر من الطالبات الراغبات ٠ ويبين مربع كاى (٧,٣٢٣) عدم وجود اختلاف إحصائى جوهرى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٢٥٧) ٠

جدول رقم (٩٨)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٢١	٢٢	١٢	٥٥
	نسبة	٣٨,١٨	٤٠,٠٠	٢١,٨٢	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٢٤٧	١٠٨	٤١	٣٩٦
	نسبة	٦٢,٣٨	٢٧,٢٧	١٠,٣٥	١٠٠
المجموع	عدد	٢٦٨	١٣٠	٥٣	٤٥١

مربع كاى = ١٢,٨٧ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠١٦

يتبين من الجدول (٩٨) أن أغلبية الراغبات فى دراسة التمريض غير متأكدات من آرائهن تجاه هذه العبارة (٤٠,٠٠٪) مقابل (٢٧,٢٧٪) من غير الراغبات ، ووافقت (٦٢,٣٨٪) من غير الراغبات على العبارة مقابل (٣٨,١٨٪) من الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٢١,٨٢٪) من الراغبات مقابل (١٠,٣٥٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (١٢,٨٧) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠١٦) . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى عدم معرفة بعض الراغبات بالنواحى السلبية للمهنة واهتمامهن بالنواحى الإيجابية فقط .

جدول رقم (٩٩)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٤٩	٣	٢	٥٤
	نسبة	٩٠,٧٤	٥,٥٦	٣,٧٠	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٣١٥	٤٦	٣٢	٣٩٣
	نسبة	٨٠,١٥	١١,٧١	٨,١٤	١٠٠
المجموع	عدد	٣٦٤	٤٩	٣٤	٤٤٧

مربع كاى = ٣,٥٢١ درجة الحرية = ٢ P = ٠,١٧١٩

يتضح من الجدول (٩٩) أن أغلبية كل من الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض (٩٠,٧٤٪) والطالبات غير الراغبات (٨٠,١٥٪) يوافقن على أن عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، بينما كانت نسبة غير المتأكدات (١١,٧١٪) من غير الراغبات مقابل (٥,٥٦٪) من الراغبات ، ولم توافق على العبارة (٣,٧٠٪) من الطالبات الراغبات مقابل (٨,١٤٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٣,٥٢١) إلى عدم وجود اختلاف إحصائى يعتد به بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,١٧١٩) .

جدول رقم (١٠٠)
مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة
« المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية »

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٣٩	١١	٥	٥٥
	نسبة	٧٠,٩١	٢٠,٠٠	٩,٠٩	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٣٠٥	٣٩	٥٢	٣٩٦
	نسبة	٧٧,٢	٩,٨٥	١٣,١٣	١٠٠
المجموع	عدد	٣٤٤	٥٠	٥٧	٤٥١

مربع كاى = ٥,٢٤٩ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٦٨٩

يظهر من الجدول (١٠٠) أن أغلبية المجموعتين موافقات على العبارة ، حيث وافقت (٧٠,٩١٪) من الراغبات فى التمريض فى المستقبل مقابل (٧٧,٠٢٪) من غير الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٩,٠٩٪) من الراغبات مقابل (١٣,١٣٪) من غير الراغبات ، ولم تتأكد من آرائهن تجاه العبارة (٢٠٪) من الراغبات . ويشير مربع كاى إلى عدم وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين ويبدو أنهن متفقات فى الرأى تجاه هذه العبارة .

جدول رقم (١٠١)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة « عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها
أكثر من المهن الأخرى »

الفئة \ الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٧	٤٧	١	٥٥
	نسبة	٨٥,٤٥	١٢,٧٣	١,٨٢	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٢١٨	١٠٨	٧١	٣٩٧
	نسبة	٥٤,٩١	٢٧,٢٠	١٧,٨٩	١٠٠
المجموع	عدد	٢٦٥	١١٥	٧٢	٤٥٢

مربع كاى = ١٩,٤٩ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠١

يبين الجدول (١٠١) أن أغلبية الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٨٥,٤٥٪) يوافقن على أن عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى مقابل (٥٤,٩١٪) من الطالبات غير الراغبات ، فى حين كانت نسبة غير الموافقات على العبارة (١,٨٢٪) من الراغبات مقابل (١٧,٨٩٪) من غير الراغبات ، وكانت نسبة غير المتأكدات من رأيهن تجاه العبارة (١٢,٧٣٪) من الراغبات مقابل (٢٧,٢٠٪) من غير الراغبات ٠ ويشير مربع كاى (١٩,٤٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وقد بلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠١) . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى الاتجاهات الإيجابية لدى الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض نحو مهنة التمريض ومعرفتهن بالنواحى الإيجابية للمهنة ، فى حين قد لا ترى الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض هذه النواحى ٠

جدول رقم (١٠٢)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٢٢	٢١	١١	٥٤
	نسبة	٤٠,٧٤	٣٨,٨٩	٢٠,٣٧	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٨٩	١٣٨	٦٩	٣٩٦
	نسبة	٤٧,٧٣	٣٤,٨٥	١٧,٤٢	١٠٠
المجموع	عدد	٢١١	١٥٩	٨٠	٤٥٠

مربع كاى = ٠,٩٤٦ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٦٢٣١

يتبين من الجدول (١٠٢) أن أغلبية غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٤٧,٧٣٪) يوافقن على هذه العبارة مقابل (٤٠,٧٤٪) من الراغبات ، كما نرى اتفاقاً فى نسبة غير المتأكدات من آرائهن تجاه العبارة بين المجموعتين إذ بلغت (٣٨,٨٩٪) من الراغبات و (٣٤,٨٥٪) من غير الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٢٠,٣٧٪) من الراغبات مقابل (١٧,٤٢٪) من غير الراغبات . ولم يتضح وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من خلال اختبار مربع كاى ، ويبدو أن المجموعتين متفقتان فى آرائهن تجاه العبارة ٠

جدول رقم (١٠٣)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة
« تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات فى المستقبل »

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٣٦	١٠	٧	٥٣
	نسبة	٦٧,٩٢	١٨,٨٧	١٣,٢١	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٧٥	٩٢	١٢٨	٣٩٥
	نسبة	٤٤,٣٠	٢٣,٢٩	٣٢,٤١	١٠٠
المجموع	عدد	٢١١	١٠٢	١٣٥	٤٤٨

مربع كاى = ١١,٦ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠٢٩

يتضح من الجدول رقم (١٠٣) أن أغلبية الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض (٦٧,٩٢٪) يوافقن على أن الفتاة السعودية ستحل محل الممرضات الأجنبيات فى المستقبل مقابل (٤٤,٣٠٪) من الطالبات غير الراغبات ، بينما بلغت نسبة غير الموافقات من الطالبات الراغبات (١٣,٢١٪) مقابل (٣٢,٤١٪) من غير الراغبات ، فى حين بلغت نسبة غير المتأكدات من الطالبات الراغبات (١٨,٨٧٪) مقابل (٢٣,٢٩٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (١١,٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠٢٩) ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اقتناع الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض بأن هناك مستقبلاً للفتيات السعوديات الراغبات فى الدخول فى هذه المهنة وذلك بإحلالهن محل الممرضات الأجنبيات ، بينما لا تشاركهن الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض هذه النظرة المتفائلة .

جدول رقم (١٠٤)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٤١	٧	٥	٥٣
	نسبة	٧٧,٣٦	١٣,٢١	٩,٤٣	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٣١٧	٤٠	٣٧	٣٩٤
	نسبة	٨٠,٤٦	١٠,١٥	٩,٣٩	١٠٠
المجموع	عدد	٣٥٨	٤٧	٤٢	٤٤٧

مربع كاى = ٠,٤٧١ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٧٩٠٢

يتضح من الجدول (١٠٤) اتفاق فى الآراء بين الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه العبارة ، إذ وافقت عليها (٧٧,٣٦٪) من الراغبات و (٨٠,٤٦٪) من غير الراغبات ولم توافق عليها (٩,٤٣٪) من الراغبات و (٩,٣٩٪) من غير الراغبات ، وكانت غير المتأكدات من آرائهن (١٣,٢١٪) من الراغبات و (١٠,١٥٪) من غير الراغبات . ولم يبين اختبار مربع كاى وجود اختلاف إحصائى بين آراء المجموعتين ، وكلتاهما توافقان بالإجماع على العبارة بصفة عامة .

جدول رقم (١٠٥)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع ،

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	١٢	١٨	٢٣	٥٣
	نسبة	٢٢,٦٤	٣٣,٩٦	٤٣,٤٠	١٠٠
غير الراغبات	عدد	٢٢٩	٧١	٩٢	٣٩٢
	نسبة	٥٨,٤٢	١٨,١١	٢٣,٤٧	١٠٠
المجموع	عدد	٢٤١	٨٩	١١٥	٤٤٥

مربع كاى = ٢٤,٠٧ درجة الحرية = ٢ P = < ٠,٠٠٠١

يتضح من الجدول (١٠٥) أن أغلبية الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٥٨,٤٢٪) يوافقن على أن ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع مقابل (٢٢,٦٤٪) من الراغبات ، بينما بلغت نسبة غير الموافقات على العبارة (٤٣,٤٠٪) للراغبات مقابل (٣٢,٤٧٪) لغير الراغبات ، وكانت نسبة الطالبات غير المتأكدات (٣٢,٩٦٪) للراغبات و(١٨,١١٪) لغير الراغبات ٠ ويشير مربع كاى (٢٤,٠٧) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل والطالبات غير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، واقتربت قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ٠ وقد يفسر هذا الاختلاف بمعارضة بعض الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض لانخراط الفتاة السعودية فى هذه المهنة ، باعتقادهن أنه يتعارض مع تقاليد المجتمع السعودى ، بينما لا توافق الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض على هذا الرأى ٠

جدول رقم (١٠٦)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض ،

الفئة \ الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	٣٠	١٠	١٣	٥٣
	نسبة	٥٦,٦٠	١٨,٨٧	٢٤,٥٣	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١١٢	١٠١	١٧٩	٣٩٢
	نسبة	٢٨,٥٧	٢٥,٧٧	٤٥,٦٦	١٠٠
المجموع	عدد	١٤٢	١١١	١٩٢	٤٤٥

مربع كاى = ١٧,٢٢ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠٠٢

يتضح من الجدول (١٠٦) أن (٥٦,٦٠٪) من الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل يوافقن على العبارة مقابل (٢٨,٥٧٪) من غير الراغبات ، ولم توافق على العبارة (٢٤,٥٣٪) من الراغبات مقابل (٤٥,٦٦٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (١٧,٢٢) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠٠٢) ، مما يدل على جوهرية الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة المجتمع السلبية تجاه مهنة التمريض ممثلة بآراء غير الراغبات ، وإلى اعتماد الراغبات على النواحى الإيجابية والإنسانية فى تقويم وجهة نظر المجتمع تجاه المهنة .

جدول رقم (١٠٧)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات
فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة
« العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات »

الفئة / الرأى		أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	١٥	١٠	٢٨	٥٣
	نسبة	٢٨,٣٠	١٨,٨٧	٥٢,٨٣	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٨٣	١٠١	١٠٨	٣٩٢
	نسبة	٤٦,٦٨	٢٥,٧٧	٢٧,٥٥	١٠٠
المجموع	عدد	١٩٨	١١١	١٣٦	٤٤٥

مربع كاى = ١٤,٢٠ درجة الحرية = ٢ P = ٠,٠٠٠٨

نلاحظ من الجدول (١٠٧) التباين الواضح بين آراء الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه هذه العبارة ، إذ توافق عليها (٢٨,٣٠٪) من الراغبات مقابل (٤٦,٦٨٪) من غير الراغبات ، فى حين لم توافق عليها (٥٢,٨٣٪) من الراغبات مقابل (٢٧,٥٥٪) من غير الراغبات . ويدعم مربع كاى (١٤,٢٠) وجود اختلاف إحصائى بين آراء المجموعتين تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٠,٠٠٠٨) ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة الراغبات إلى الجوانب الإيجابية فى مهنة التمريض فى حين تعكس آراء غير الراغبات نظرة المجتمع السلبية تجاه العاملات بالمهنة .

جدول رقم (١٠٨)
مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية
الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات
تجاه عبارة ، العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية ،

الفئة	الرأى	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	عدد	١٠	٨	٣٦	٥٤
	نسبة	١٨,٥٢	١٤,٨١	٦٦,٦٧	١٠٠
غير الراغبات	عدد	١٦٠	٩٨	١٣٤	٣٩٢
	نسبة	٤٠,٨٢	٢٥,٠٠	٣٤,١٨	١٠٠
المجموع	عدد	١٧٠	١٠٦	١٧٠	٤٤٦

مربع كاى = ٢١,٤٠ درجة الحرية = ٢ P= > ٠,٠٠٠١

يلاحظ من الجدول (١٠٨) أن أغلبية الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض (٦٦,٦٧٪) لا يوافقن على أن العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية ، مقابل (٣٤,١٨٪) فقط من الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض ٠ بينما كانت نسبة الموافقات على العبارة (٤٠,٨٢٪) من غير الراغبات مقابل (١٨,٥٢٪) من الراغبات ، وكانت نسبة غير المتأكدات (٢٥,٠٠٪) من غير الراغبات مقابل (١٤,٨١٪) من الراغبات . ويشير مربع كاى (٢١,٤٠) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ٠ وقد يعود هذا الاختلاف إلى النظرة المتفائلة للطالبات الراغبات فى دراسة التمريض ، لاعتقادهن أن ممارسة مهنة شريفة كالتمريض بها عطاء وتخفيف من معاناة المرضى لا يجب أن تؤثر سلبيًا فى سمعة الفتاة العاملة بها ، بينما تعتقد الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية ٠

هـ - مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية حول مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض ·

جدول رقم (١٠٩)
مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية فى مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض .

الفئة / الرأى	المعاهد الصحية		المدارس الثانوية		المجموع	
	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
المهنة تلقى الاهتمام الكافى	٣١٤	٤٧,٠٨	١٦٨	٢٦,٣٧	٤٨٢	٣٦,٩٧
المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى	١٥٨	٢٣,٦٩	١٧٠	٢٦,٦٩	٣٢٨	٢٥,١٥
لا تـــدرى	١٩١	٢٨,٦٤	٢٩٤	٤٦,١٥	٤٨٥	٣٧,١٩
لم تــذكــر	٤	٠,٦٠	٥	٠,٧٨	٩	٠,٦٩
المجموع	٦٦٧	١٠٠	٦٣٧	١٠٠	١٣٠٤	١٠٠

مربع كاى = ٢١,٤٠ درجة الحرية = ٢ P= < ٠,٠٠٠١

يوضح الجدول (١٠٩) أن حوالى نصف عينة طالبات المعاهد الصحية (٤٧,٠٨٪) ترى أن مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين مقابل (٢٦,٣٧٪) من طالبات المدارس الثانوية ، بينما أفادت (٢٣,٦٩٪) من طالبات المعاهد الصحية أن المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين مقابل (٢٦,٦٩٪) من طالبات المدارس الثانوية . فى حين أفادت حوالى نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (٤٦,١٥٪) أنهن لا يدرين ما إذا كانت المهنة تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين أم لا مقابل (٢٨,٦٤٪) من طالبات المعاهد الصحية .





- أهم نتائج البحث .

- التوصيـــــات .



أهم نتائج البحث

اتضح من بحث العوامل المؤثرة فى اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض العديد من النتائج ، منها ما يخص العوامل المؤثرة فى اختيار طالبات المعاهد الصحية لمهنة التمريض ، ومنها ما يخص العوامل المؤثرة فى اختيار طالبات المدارس الثانوية لمهنة التمريض ، ومنها ما يتعلق بالعلاقة بين المتغيرات المتعلقة بهذه العوامل واختيار مهنة التمريض لكل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية . وسوف نعرض فيما يلى أهم هذه النتائج :

أ - النتائج المتعلقة بالعوامل الاجتماعية وتأثيرها فى اختيار مجتمع الدراسة لمهنة التمريض :

١ - إن هناك إقبالاً من قبل الفتيات فى كل من الدمام وجدة على الدخول فى مهنة التمريض أكثر من الرياض ، كما ازدادت رغبة الفتيات فى جدة على الالتحاق بمهنة التمريض فى المستقبل عن زميلاتهن بالرياض ، مما يبين ما للمنطقة الجغرافية لإقامة الفتيات من تأثير فى اختيارهن للتمريض كمهنة .

٢ - إن سن التحاق الطالبات بالمعاهد الصحية أكبر من سن التحاق الفتيات بالمدارس الثانوية ، كما كانت أعلى نسبة من عمر طالبات المعاهد الصحية أكبر بثلاث سنوات من مثيلاتهن من طالبات المدارس الثانوية ، مما قد يشير إلى تأخر طالبات المعاهد الصحية فى الدراسة المتوسطة وقد يرجع هذا إلى ظروف اجتماعية أو اقتصادية أو إليهما معاً .

٣ - إن المتزوجات والمطلقات أكثر بين طالبات المعاهد الصحية عنهن بين طالبات المدارس الثانوية ، وتظهر هذه النتيجة الاختلاف فى الظروف الاجتماعية بين أفراد العينتين ، كما تبين الخصائص التى تتميز بها طالبات المعاهد الصحية اللاتى اخترن الدخول فى مهنة التمريض .

٤ - ارتفاع نسبة الوفيات والطلاق لوالدى طالبات المعاهد الصحية عنها لوالدى طالبات المدارس الثانوية ، وقد تظهر هذه النتيجة ما للوفاة أو الطلاق من تأثير سلبى فى الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية لأسر طالبات المعاهد الصحية ، وبالتالى فى اختيارهن دراسة التمريض بعد الانتهاء من مرحلة التعليم المتوسط .

٥ – تدنى مستوى تعليم والدى طالبات المعاهد الصحية عن مستوى تعليم والدى طالبات المدارس الثانوية ، وقد تشير هذه النتيجة إلى أن ارتفاع مستوى تعليم الوالدين يؤثر سلبياً فى اختيار الفتاة الدخول فى مهنة التمريض فى هذه المرحلة المبكرة من مراحل التعليم ، وذلك لرغبتهم فى إكمال الفتيات دراستهن الثانوية . ويعضد هذا التفسير عدم وجود اختلاف فى مستوى تعليم والدى طالبات المدارس الثانوية الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل .

٦ – ارتفاع نسبة المتقاعدين بين آباء طالبات المعاهد الصحية وأيضًا نسبة الأمهات العاملات فى وظائف حكومية ، وقد تشير هذه النتيجة إلى تدنى المستوى الاقتصادى لأسر طالبات المعاهد الصحية ، مما أثر فى اختيارهن دراسة التمريض بعد مرحلة التعليم المتوسط .

٧ – وجود اتفاق بين طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية فى ترتيب بعض المهن التى تمارسها الفتاة حسب مكانتها فى المجتمع السعودى ، حيث كان ترتيب مهنة التمريض الرابع بينما كان ترتيب كل من مهن المدرسة والطبيبة والإخصائية الاجتماعية : الأول والثانى والثالث على التوالى .

٨ – إن طالبات المعاهد الصحية أكثر معرفة بمستويات التعليم التمريضى المتاحة بالملكة من طالبات المدارس الثانوية ، كما أن طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل أكثر معرفة بمستويات التعليم التمريضى فى المملكة من الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل . وقد تفسر هذه النتيجة بأن طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل أكثر معرفة بالفرص المتاحة لإكمال مراحل التعليم التمريضى لأن هذا ضمن اهتمامهن ، كما أن قلة معرفة طالبات المدارس الثانوية بمستويات التعليم التمريضى قد ترجع إلى القصور فى كمية ونوعية المعلومات التى تقدم من خلال وسائل الإعلام المختلفة عن مستويات التعليم التمريضى والممارسة التمريضية .

٩ – عدم موافقة الأهل كان من أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية بالمعاهد الصحية ، فى حين كان تشجيع أهل طالبات المعاهد الصحية من أسباب دخولهن فى مهنة التمريض .

١٠- تتفق طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن مهنة التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع والوطن ، ولكن هذا الاعتقاد لا يؤثر فى اختيار الفتاة لهذه المهنة .

١١- توافق نصف طالبات المدارس الثانوية على أن ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع ، فى حين أن نسبة غير الموافقات على هذه العبارة من طالبات المعاهد الصحية تفوق نسبة الموافقات . وقد يعكس هذا الاختلاف نظرة المجتمع السلبية تجاه المهنة ممثلة فى آراء طالبات المدارس الثانوية ، بينما أبدت طالبات المعاهد الصحية رفضهن لهذه النظرة السلبية وذلك لانخراطهن فى المهنة . كما أبدت أغلبية طالبات المدارس الثانوية غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل موافقتهن على العبارة مقابل أقل من ربع الطالبات الراغبات .

١٢- وجود اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن المجتمع السعودى يقدر الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض ، على الرغم من انخفاض نسبة الموافقات من المجموعتين ، إلا أن نسبة طالبات المعاهد الصحية الموافقات أكثر من نسبة الموافقات من المدارس الثانوية . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى ما تراه طالبات المعاهد الصحية من تقدير تلقاه المرضة من المرضى على حسن رعايتها . كما يوجد أيضًا اختلاف بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات .

١٣- إن نسبة الموافقات من طالبات المدارس الثانوية على أن العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات أعلى من نسبة الموافقات على العبارة من طالبات المعاهد الصحية ، وقد تعكس هذه النتيجة اتجاهات طالبات المدارس الثانوية تجاه مهنة التمريض وهن الشريحة المستهدفة للدخول فى هذه المهنة . كما تفوق نسبة الطالبات الموافقات على العبارة من غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل نسبة الطالبات الراغبات ، حيث تعكس آراء غير الراغبات نظرة المجتمع السلبية تجاه العاملات بالمهنة .

١٤- إن أغلبية طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على أن العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية ، فى حين كانت غير الموافقات على هذه العبارة من طالبات المدارس الثانوية أقل من نصف العينة . وتعكس هذه النتيجة آراء طالبات

المدارس الثانوية تجاه مهنة التمريض ومدى تخوفهن من الدخول فيها ، لأن هذه المهنة تؤثر في سمعة الفتاة بسبب احتمال اختلاطها مع الرجال من المرضى والعاملين ، مما يبين أهمية القيام بحملات تثقيفية توضح أبعاد الممارسة التمريضية وأهمية الأدوار التى تقوم بها المرضة لخدمة المجتمع . كما يوجد اختلاف بين آراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه هذه العبارة ، إذ لم توافق أغلبية الطالبات الراغبات عليها . وهذه النتيجة تبين أن هناك فتيات سعوديات مقتنعات بأن مهنة التمريض مهنة شريفة بها عطاء ولا تسيء لمن تعمل بها ، وهؤلاء الفتيات يشكلن إحدى الفئات التى يمكن استقطابها للدخول فى مهنة التمريض من خلال برامج التعريف بمهنة التمريض الموجهة لطالبات المدارس الثانوية .

١٥- وجود اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن عمل المرضة يحتم عليها الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية على دراية بواقع عمل المرضة كعضو فى الفريق الصحى ، وأن بإمكان المرضة السعودية رفض العمل بالأماكن المختلطة إذا رغبت وأن تطلب العمل بالأقسام النسائية ، وأن طالبات المدارس الثانوية لسن على دراية بهذه المعلومات التى إذا تم إمدادهن بها فقد تؤثر بالإيجاب فى قرار التحاقهن بمهنة التمريض .

١٦- وجود اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن عمل المرضة يتطلب تمريض المرضى من الرجال ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى معرفة طالبات المعاهد الصحية أن بإمكانهن العمل بالأقسام النسائية إذا رغبن فى ذلك فى حين تجهل طالبات المدارس الثانوية هذه المعلومة .

١٧ - وجود اتفاق بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على عدم الموافقة على نظرة البعض للممرضة على أنها خادمة ، بينما كان هناك اختلاف بين الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض وغير الراغبات ، ويعكس هذا الاختلاف رفض الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل النظرة الدونية من البعض إلى مهنة التمريض .

١٨- تختلف آراء طالبات المعاهد الصحية عن آراء طالبات المدارس الثانوية فى أن المرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها ، على الرغم من موافقة

أغلبية المجموعتين على ذلك ، إلا أن نسبة الموافقات من طالبات التمريض تفوق نسبة الموافقات من طالبات المدارس الثانوية . وقد يرجع هذا إلى شعور طالبات التمريض بالرضا النفسى لتقدير المرضى على الرعاية التمريضية المقدمة لهم ، فى حين لم تمر طالبات المدارس الثانوية بمثل هذه الخبرة .

ب – النتائج المتعلقة بالعوامل الاقتصادية وتأثيرها فى اختيار مجتمع الدراسة لمهنة التمريض :

١ – وجود اختلاف فى نوعية وملكية سكن طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية حيث ترتفع نسبة امتلاك (فيلا) لدى طالبات المدارس الثانوية ، بينما ترتفع نسبة امتلاك بيت شعبى لطالبات المعاهد الصحية ، وقد يدل هذا على تدنى المستوى الاقتصادى لأسر طالبات المعاهد الصحية . كما ارتفعت نسبة امتلاك (فيلا) بين طالبات المدارس الثانوية غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل ، فى حين أن أعلى نسبة من الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل تقطن فى شقة إيجار ، وقد يرجع هذا إلى أن المستوى الاقتصادى لأسر الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل أقل من أسر غير الراغبات فى مهنة التمريض . ولذا كان من الأهمية نشر الوعى المهنى بمزايا انخراط الفتيات فى مهنة التمريض بين الشرائح الاقتصادية المختلفة فى المجتمع .

٢ – ارتفاع مستوى الدخل الشهرى لأسر طالبات المدارس الثانوية عن أسر طالبات المعاهد الصحية ، وأيضاً لأسر طالبات المدارس الثانوية غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل عن أسر زميلاتهن الراغبات . وقد يرجع هذا إلى تدنى المستوى الاقتصادى لأسر طالبات التمريض ، كما تتمشى هذه النتيجة مع الاختلاف الموجود فى المستوى التعليمى والوظيفى بين أسر طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية .

٣ – توفر فرص العمل لخريجات معاهد التمريض بعد التخرج مباشرة كان من أسباب التحاق أكثر من ثلث طالبات المعاهد الصحية بمهنة التمريض ، ويعتبر هذا من المزايا المهمة للعمل بمهنة التمريض التى يجب ذكرها والتأكيد عليها فى برامج التوعية لترغيب الفتيات فى مهنة التمريض .

٤ – عدم معرفة أغلبية طالبات المدارس الثانوية بالعائد المادى لمهنة التمريض ومدى مناسبته بالمقارنة بالمهن الأخرى ، ويرجع هذا إلى القصور فى برامج التوعية الخاصة بإمداد طالبات المدارس بالمعلومات المتعلقة بإيجابيات العمل بمهنة التمريض .

٥ – عدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بأن لدى الممرضة فرصًا للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى ، فى حين أن أغلبية طالبات التمريض يوافقن على وجود هذه الفرص ، وقد يعود هذا إلى عدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بالمستويات الوظيفية المختلفة للعاملات بمهنة التمريض ، فى حين يتيح اختلاط طالبات التمريض بالفئات الوظيفية المختلفة للممرضات أثناء التدريب العملى بالمستشفيات فرصة التعرف على التدرج الوظيفى بالمهنة . وهذه النتيجة توضح أهمية إمداد طالبات المدارس بهذه المعلومات المفيدة من خلال برامج التوعية بمهنة التمريض .

جـ – النتائج المتعلقة بطبيعة مهنة التمريض وتأثيرها فى اختيار مجتمع الدراسة لهذه المهنة :

١ – توافق أغلبية طالبات التمريض على أن عمل الممرضة حيوى دائم التغيير والتجديد مقابل أقل من نصف طالبات المدارس الثانوية بينما تجهل أكثر من ثلث طالبات المدارس الثانوية هذه الناحية عن مهنة التمريض . كما توافق أغلبية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل على حيوية عمل الممرضة مقابل حوالى ثلث غير الراغبات . وتفسر هذه النتيجة بمعرفة طالبات المعاهد الصحية بطبيعة العمل التمريضى من خلال ممارستهن ، فى حين لم تتلق طالبات المدارس الثانوية معلومات كافية وصحيحة عن النواحى الإيجابية لطبيعة الممارسة التمريضية ، كما أن الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض مقتنعات بالنواحى الإيجابية للمهنة ، فى حين أن غير الراغبات غير مقتنعات أو غير متأكدات من صحة العبارة . تبين هذه النتيجة أنه من أجل زيادة إقبال الفتيات السعوديات على الدخول فى مهنة التمريض ، يكون من الضرورى إمدادهن بالمعلومات الكافية والصحيحة عن طبيعة الممارسة التمريضية .

٢ – وجود اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن مهنة التمريض مناسبة للفتاة ، حيث توافق على ذلك أغلبية طالبات التمريض مقابل أقل

من نصف طالبات المدارس الثانوية ، فى حين لم توافق أكثر من ثلث طالبات المدارس الثانوية كما يوجد اختلاف بين طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض وغير الراغبات ، حيث توافق أغلبية الراغبات مقابل ثلث غير الراغبات . وتشير هذه النتيجة إلى أن الفتيات اللاتى يمارسن التمريض والراغبات فى دراسته يرين مناسبته كمهنة للفتاة ، فى حين قد تعكس آراء طالبات المدارس الثانوية عامة وغير الراغبات فى دراسة التمريض خاصة النظرة السلبية للمجتمع تجاه الفتيات اللاتى يمارسن مهنة التمريض .

٣ – توافق أغلبية كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية على الرغم من الاختلاف الإحصائى بينهما ، وتعتبر هذه الناحية من العوامل الإيجابية التى يجب التأكيد عليها فى برامج التوعية لمهنة التمريض .

٤ – ترى أغلبية طالبات التمريض أن المرضة تتحمل عبء عمل أكثر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى فى حين توافق على هذا الرأى حوالى نصف طالبات المدارس الثانوية ، كما توافق أغلبية الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل على هذا الرأى . وتفسر هذه النتيجة بتجربة طالبات التمريض بالمستشفيات وما يلاحظنه من قيام المرضة بالعمل لساعات طويلة ، إلى جانب طبيعة عبء العمل التمريضى الملقى على عاتقها ، وعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بهذه التفاصيل عن طبيعة العمل التمريضى ، ويعتبر هذا العامل من النواحى السلبية لعمل المرضة التى تؤدى إلى عدم إقبال الفتيات على مهنة التمريض ، والتى تحتاج إلى إيجاد السبل المناسبة للتخفيف من وطأتها والتعويض عنها .

٥ – يوافق أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن المرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ، على الرغم من وجود اختلاف إحصائى بين آراء العينتين . كما يوجد اختلاف بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات ، وتدل هذه النتيجة على أن الضغوط النفسية التى تتعرض لها المرضة قد تكون أحد أسباب رفض طالبات المدارس الثانوية الدخول فى هذه المهنة ، ولذا كان من الضرورى اتخاذ الإجراءات الضرورية للعمل على الإقلال من أخطار تعرض المرضات لهذه الضغوط مع تعويض المرضات العاملات فى الوحدات الأكثر تعرضاً مادياً ومعنوياً .

٦ - توافق أغلبية طالبات التمريض على أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن تعمل بها مقابل نصف طالبات المدارس الثانوية ، كما أبدت نصف طالبات الثانوى عدم تأكدهن ، وقد يرجع هذا إلى شعور طالبات التمريض بالرضا النفسى عند تحسن حالة المريض بعد إعطائه الرعاية التمريضية ، فى حين لم تمر طالبات الثانوى بمثل هذه الخبرة ولا يعرفن هذا الشعور لعدم حصولهن على المعلومات الصحيحة والكافية عن طبيعة عمل المرضة ، وتعضد هذه النتيجة النتائج السابقة التى تشير إلى النقص الشديد فى معلومات الفتيات عن النواحى الإيجابية لمهنة التمريض ، وإلى أهمية دمج مثل هذه المعلومات فى المناهج الدراسية وفى الأنشطة المدرسية إلى جانب الحملات التثقيفية .

٧ - يوجد اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ، إذ إن أغلبية طالبات المعاهد الصحية توافق على ذلك مقابل حوالى ثلث طالبات المدارس الثانوية وعدم معرفة ثلث طالبات المدارس الثانوية بذلك . وقد يرجع هذا إلى ملاحظة طالبات التمريض مدى ملازمة الممرضة للمريض أثناء إعطائه الرعاية التمريضية المباشرة ، واحتمال تعرضها للعدوى إذا كانت حالته معدية ، فى حين قد لا تدرك طالبات المدارس الثانوية أبعاد العمل التمريضى .

٨ - طالبات المدارس الثانوية أكثر موافقة على أن ساعات عمل الممرضة طويلة ومرهقة عن طالبات المعاهد الصحية وكذلك غير الراغبات فى دراسة التمريض عن الراغبات ، وهذه النتيجة تعكس انطباع طالبات المدارس الثانوية عن طول ساعات عمل الممرضة وما تتطلبه طبيعة العمل التمريضى من العمل أثناء المناوبات والعطلات مما ينتج عنه الإرهاق ، وتشير هذه النتيجة إلى أن هذه الناحية من عمل الممرضة تتطلب الدراسة من قبل المسئولين لإيجاد البدائل التى تجعل العمل التمريضى أكثر جاذبية للفتاة السعودية .

٩ - طالبات المدارس الثانوية كن أكثر موافقة على أن عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع من طالبات التمريض ، كما أبدت نصف طالبات التمريض أنهن غير متأكدات . وقد ترجع هذه النتيجة إلى التفسير المختلف لكل مجموعة لمعنى العبارة ، حيث كان تفسير طالبات المدارس الثانوية لمفهوم العبارة أن عمل الممرضة يتيح لها مخالطة المرضى وأقاربهم وأفراد الفريق الصحى من

أطباء وعاملين فى حين كان هناك تحفظ وعدم تأكد من قبل طالبات التمريض ، وتؤكد هذه النتيجة أن عدم المعرفة الصحيحة للنواحى المختلفة عن عمل المرضة يؤدى إلى تكوين مفاهيم خاطئة لدى الفتيات .

١٠- يوجد اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ، حيث إن نسبة الموافقات من طالبات المدارس الثانوية أكثر من طالبات التمريض ، وتشير هذه النتيجة إلى ضرورة دراسة هذا الجانب من عمل المرضة من قبل المسئولين والعمل على إيجاد الحلول المناسبة لتشجيع الفتاة السعودية على الإقبال على الالتحاق بمهنة التمريض .

١١- توافق أغلبية طالبات المعاهد الصحية على أن عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى ، كما توافق على ذلك أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض فى المستقبل . وتعكس هذه النتيجة ناحية من النواحى الإيجابية للعمل التمريضى والتى يجب أن تعرف بها طالبات المدارس الثانوية وهى أن العمل التمريضى متنوع ومشبع ولا يبعث على الملل ، حيث تتعرض المرضة أثناء عملها لأنماط علاجية مختلفة وحالات مرضية متنوعة .

١٢- طالبات المعاهد الصحية أكثر موافقة على أن عمل المرضة يعرضها للإصابات أثناء العمل كما أن أكثر من ثلث طالبات المدارس الثانوية لا يعرفن هذه الناحية عن طبيعة مهنة التمريض . وتفسر هذه النتيجة بعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بطبيعة الإجراءات التمريضية التى تقوم بها المرضة أثناء رعاية الحالات المرضية المختلفة ، مما قد يعرضها للإصابات إذا لم تتناول تنفيذ هذه الإجراءات باتباع الأسلوب السليم ، وقد تكون طالبات التمريض أكثر معرفة بهذه المعلومات . وتشير هذه النتيجة إلى أهمية اهتمام المسئولين بتعويض المرضات عن طبيعة المهنة خاصة المرضات الأكثر تعرضًا للإصابات ، مثل العاملات بأقسام العظام والطوارئ والرعاية المركزة ؛ وذلك لترغيب الفتيات فى الانخراط فى مهنة التمريض .

١٣- توافق معظم طالبات التمريض على أن الفتاة السعودية ستحل محل المرضات الأجنبيات فى المستقبل مقابل نصف طالبات المدارس الثانوية ولا توافق على هذا ربع طالبات المدارس الثانوية ، كما توافق على ذلك أغلبية الطالبات الراغبات فى

دراسة التمريض فى المستقبل مقابل أقل من نصف الطالبات غير الراغبات . وقد تعكس هذه النتيجة ثقة طالبات التمريض بالقدرات الكافية فى المستويات المختلفة للتعليم التمريضى وفى الممرضة السعودية ، وتشير النتيجة أيضًا إلى أهمية أن تتضمن الحملات والبرامج الخاصة بالتعريف بالتعليم والممارسة التمريضية معلومات عن المستويات المختلفة للتعليم التمريضى بالملكة وفرص العمل وفرص الترقى المتاحة للممرضة السعودية .

١٤- تختلف آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن عمل الممرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية بالرغم من ارتفاع نسبة الموافقات فى المجموعتين ، ويفسر هذا الاختلاف بمعرفة طالبات التمريض أن اللغة الإنجليزية هى لغة التعامل فى أغلب المستشفيات ولشعورهن بصعوبة الاتصال مع أفراد الفريق الطبى غير السعوديات وما ينتج عن ذلك من إحباط ، وتبين هذه النتيجة أهمية الإعداد الجيد والتدريب المستمر للممرضة السعودية فى اللغة الإنجليزية والمصطلحات الطبية حتى تستطيع أن تصبح عضواً فعالاً فى الفريق الصحى .

التوصيات

أولاً - توصيات خاصه بالمجتمع :

من أجل زيادة إقبال الفتاة السعودية على مهنة التمريض هناك حاجة ملحة إلى تثقيف وتوعية المجتمع بهذه المهنة ، وذلك بإعطائه معلومات كافية وواضحة وصحيحة عن طبيعة العمل التمريضى ، لتغيير الاتجاهات السلبية والانطباعات الخاطئة لدى شريحة كبيرة من المجتمع ٠ وفيما يلى بعض الإستراتيجيات المقترحة لتحقيق هذا الهدف :

١ - استقطاب علماء الدين للمشاركة الإيجابية فى برامج التوعية لتغيير نظرة المجتمع ، لما لهم من علم ومعرفة بالتاريخ الإسلامى ودور المرأة المسلمة فى تمريض الجرحى والعناية بالمرضى أثناء الفتوحات الإسلامية وفى أوقات الحرب والسلم ، ولمعرفة علماء الدين بمكانة هؤلاء الصحابيات الفضليات اللاتى كن يلقبن بالأواسى ، وأيضاً لمعرفتهم باتفاق التمريض مع الشريعة الإسلامية ٠

٢ - مراعاة الاختلافات فى خصائص المجتمع من ناحية العادات والتقاليد من منطقة جغرافية إلى أخرى ، عند وضع وتنفيذ برامج التوعية التى تهدف إلى ترغيب الفتيات السعوديات فى مهنة التمريض ، حيث يقل الإقبال على الدخول فى هذه المهنة فى منطقة الرياض عن المناطق الأخرى ٠

٣ - الاستفادة من خريجات كليات التمريض والمعاهد الصحية اللاتى يشغلن مناصب قيادية فى وزارة الصحة والجامعات ؛ ليساهمن فى برامج التوعية لترغيب الفتيات فى الالتحاق بمهنة التمريض لكونهن أمثله يحتذى بها كممرضات ناجحات فى مواقع وظيفية بارزة ، ويتمتعن بمكانة اجتماعية مرموقة ، ولمقدرتهن على بيان المستويات المختلفة للتعليم التمريضى وفرص العمل المتاحة للممرضات وكذلك فرص الترقى فى المهنة ٠

٤ - بث برامج تلفزيونية وإذاعية ترفيهية تظهر صورة واقعية إيجابية عن الأدوار المختلفة للممرضة (مثل : ممرضة مدرسية وممرضة باحثة وممرضة تمارس التدريس . . وغيرها) ، واشتراط عرض نصوص البرامج المحلية والمستوردة التى تتناول نواحى تمريضية على مستشارين مختصين فى التمريض لإجازتها ٠

ثانياً - توصيات خاصة بوزارة الصحة :

١ - تكوين هيئة عليا للتمريض تضم ممثلين من الكوادر العليا من الوزارات والمؤسسات الحكومية ذات العلاقة ، مثل : وزارة الصحة ، وزارة الإعلام ، الرئاسة العامة لتعليم البنات ، الديوان العام للخدمة المدنية ، وزارة التعليم العالى ، هيئة كبار العلماء ، ووزارة الشئون الإسلامية والأوقاف والدعوة والإرشاد - لوضع السياسات والإجراءات لبرامج التوعية والترغيب لدخول الفتيات السعوديات فى مهنة التمريض وبرامج إصلاح أوضاع المرضات السعوديات على رأس العمل .

٢ - توفير المساندة والدعم للممرضات السعوديات من قبل الرؤساء فى العمل واتخاذ الترتيبات لحل المشكلات التى تواجههن ، مثل : تحديد عدد ساعات العمل بمثيلاتهن فى المهن الأخرى ، وإعطاء الفرصة لاختيار مناوبة العمل المناسبة مع إعطاء الحوافز المادية المناسبة لطبيعة العمل وللساعات الإضافية وللمناوبات المسائية والليلية ، وإدخال نظام العمل نصف الوقت ، وتوفير وسائل المواصلات وحضانات الأطفال الملحقة بالمستشفيات لأطفال الممرضات .

٣ - مساعدة الممرضات السعوديات على النمو مهنيًا وذلك بتوفير فرص التدريب والتعليم المستمر فى المجالات التمريضية والإدارية المختلفة ، وذلك داخل المستشفيات وخارجها ، مثل البرامج التى تنفذ بالجامعات وغيرها من المؤسسات التعليمية والتدريبية التى توفر خبرات تدريبية مختلفة كمعهد الإدارة العامة ، وإتاحة الفرصة لهن لحضور المؤتمرات والندوات الخاصة بالتمريض .

٤ - فتح المجال أمام الممرضة السعودية المتميزة للترقى فى السلم الوظيفى الإدارى ، كرئيسة تمريض وحدة مرضى ثم مشرفة تمريض ثم مساعدة مديرة خدمات تمريض ثم مديرة خدمات تمريض . وأيضاً وضع سلم وظيفى فنى للترقية موازٍ للسلم الإدارى للممرضات المتميزات فى مجالات التخصص التمريضى المختلفة ، مثل : ممرضة الجودة النوعية ، وممرضة مكافحة العدوى ، وممرضة الرعاية المركزة ، وممرضة التدريب والتعليم المستمر .

٥ - إعطاء الفرصة للممرضات المتفوقات من خريجات المعاهد الصحية للدراسات العليا فى كليات التمريض ، أو الحصول على دبلومات تخصص فى مجال الممارسة التمريضية وتسهيل حصولهن على منح دراسية للتفرغ للدراسة .

ثالثاً - توصيات خاصة بالمعاهد الصحية :

١ - تجهيز المعاهد الصحية تجهيزاً مناسباً من حيث المبانى وقاعات المحاضرات والمكتبات والمختبرات ومعامل التمريض المجهزة بتقنيات التعليم الحديثة .

٢ - اختيار هيئات التدريس المؤهلة من الممرضات المتخصصات وذوات الخبرة فى المجالات التمريضية المختلفة والمعدات إعداداً تربوياً جيداً ، ولديهن مهارة فى العلاقات الإنسانية ؛ حتى يتمكن من إعداد الطالبات إعداداً متكاملاً من الناحية النفسية والمهنية لبث الثقة واحترام النفس لدى الطالبات وتنمية الاتجاهات الإيجابية لديهن نحو مهنة التمريض .

٣ - وضع معايير تضمن اختيار الفتاة المناسبة للدخول فى مهنة التمريض مع عمل مقابلة شخصية ، للتأكد من ميول الطالبة واتجاهاتها نحو العمل التمريضى .

٤ - تكثيف ساعات اللغة الإنجليزية وتخصيص ساعات للمصطلحات الطبية فى المعاهد الصحية باستخدام أساليب وتقنيات التدريس الحديثة ، حتى تصبح المرضة السعودية أكثر ثقة بنفسها وقدراتها وبالتالى تكون أكثر فعالية فى أداء عملها ، ولتتمكن من الاتصال والتفاعل مع الفريق الطبى ، وذلك كخطوة إيجابية لإحلال المرضة السعودية مكان الأجنبية .

٥ - وضع خطة التدريب العملى لطالبات التمريض فى المستويات الدراسية المختلفة بحيث تكون ذات أهداف واضحة وخبرات تعليمية محددة ، ويتم تنفيذها بالتعاون بين المدرسات فى المعاهد الصحية ورئيسات التمريض بأقسام المستشفيات مع تحديد أدوار كل منهن فى تنفيذ الخطة . وأن يكون التدريب العملى تحت إشراف مستمر من المدرسات ، لضمان الالتزام بالخطة التدريبية وحصول الطالبة على المهارات المتطلبة ؛ حتى لا تستغل الطالبة فى أعمال خاصة بالمستشفى لا تحقق الهدف من التدريب .

رابعاً - توصيات خاصة بالمدارس المتوسطة والثانوية للبنات :

١ - التركيز على برامج توعية طالبات المدارس المتوسطة والثانويه لأنهن يمثلن المصدر الوحيد للعمالة النسائية المستقبلية الوطنية ، على أن تحتوى هذه البرامج على ما يلى :

أ - إرشاد مهنى لطالبات المدارس لنمو الوعى المهنى لديهن من خلال تعريفهن بتاريخ التمريض فى الإسلام ، وإبراز دور الرائدات المسلمات فى التمريض ،

وتعريفهن بالأدوار المختلفة التى تقوم بها المرضة فى خدمة المجتمع ، ومستويات التعليم التمريضى المتاحة فى المملكة والمناهج الدراسية بها والفرص الوظيفية المتوفرة للخريجات .

ب – تنظيم زيارات ميدانية لطالبات المدارس إلى المعاهد الصحية النموذجية وكليات التمريض للتعرف على الإمكانات المتوفرة . وأيضاً تنظيم زيارات للمدارس تقوم بها الممرضات اللاتى يشغلن وظائف قيادية لشرح رسالة مهنة التمريض ، ومناقشة وتصحيح المفاهيم السلبية الخاطئة عن التمريض لدى الطالبات ، وتوجيههن إلى أنهن أقرب لمعرفة تقاليد وعادات وقيم المجتمع السعودى ، مما يؤهلهن أكثر من الأجنبيات لتحمل مسؤولية العمل التمريضى عن اقتناع بهذه المسؤولية كواجب وطنى .

ج – يجب أن تشمل برامج التوعية تعريف مديرات المدارس بإيجابيات مهنة التمريض ، وإقناعهن بأهمية وجود قوى عاملة تمريضية وطنية ، وذلك لضمان تبنيهن لبرامج ترغيب الطالبات فى الدخول فى مهنة التمريض .

د – إدخال عنصر إيجابى عن التمريض ضمن مناهج المستويات المختلفة لتعليم البنات ، وذلك من خلال مادة مستقلة عن التمريض وكذلك من خلال المواد الأخرى ، مثل : اللغه الإنجليزية ، والتعبير ، والتاريخ ، والعلوم ، وإدخال جزء عملى من التمريض فى الأنشطة اللاصفلية مثل الجمعية الصحية .

خامساً – توصيات متعلقة بالبحوث والدراسات :

١ – عمل دراسات وبحوث تتناول علاقة المتغيرات ببعضها ، مثل دراسة تأثير المنطقة الجغرافية فى المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة المهنة .

٢ – عمل دراسة عن اتجاهات الأطباء السعوديين نحو عمل الفتيات السعوديات فى مهن التمريض .

٣ – عمل دراسة عن اتجاهات المرضى نحو الممرضة السعودية وزميلاتها من الممرضات الأجنبيات .

مراجع البحث

أولاً - مراجع باللغة العربية :

١ - أبا الخيل ، راشد بن محمد : «**سعودة التمريض فى المملكة العربية السعودية**» ، **ورقة عمل** مقدمة فى الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .

٢ - إبراهيم ، محمد لبيب : **تاريخ التمريض** ، وزارة الصحة ، جمهورية مصر العربية ، ١٩٧٥م (ص ص ١٠ - ١٥) .

٣ - الإدارة العامة للمعاهد الصحية ، وزارة الصحة : **تقرير حول تطوير المعاهد الصحية خلال خمس سنوات من ١٤٠٥ - ١٤١٠هـ** (ص ص ٣٣ - ٣٧) .

٤ - إسماعيل ، سميرة ومصطفى ، فتحية ومحمود ، جوزال : **تاريخ وآداب التمريض** ، وزارة الصحة ، جمهورية مصر العربية ، ١٩٧٣م (ص ص ٧ ، ٨ ، ١٤) .

٥ - الأشقر ، صالح : «من أجل طائر أبيض من بلادى» ، **جريدة الرياض** - العدد ٧٩٢٠ ، ١٤١٠/٨/٣هـ ، (ص ص ٧ - ٨).

٦ - أيوب ، محمد حسن : «**مدارس التمريض الملحقة بالمستشفيات أحد البدائل الممكنة بالمملكة العربية السعودية**» ، **بحث** مقدم إلى ندوة القوى العاملة ، الرياض ١٩٨٩م (ص ص ٦ ، ٧ ، ٣٢) .

٧ - **التقرير الصحى السنوى** ، وزارة الصحة ، المملكة العربية السعودية ، ١٤١١هـ ، ص (٣) .

٨ - حسين ، سعاد حسن : **دراسة لتعديل اتجاهات الطالبات نحو مهنة التمريض** ، **بحث غير منشور** للحصول على درجة الدكتوراه فى الفلسفة فى التربية ، جامعة عين شمس ، كلية البنات ، ١٩٧١م (ص ص ٢٢٥ ، ١٥٤ ، ١١١ - ١٣٤ ، ٩٨) .

٩ - حسين ، سعاد حسن : **تاريخ وآداب التمريض** ، الطبعة الثالثة ، الكويت ، دار القلم ، ١٩٨٢م (ص ص ١٦٧ - ١٧١) .

١٠- الحيدر ، عبدالمحسن بن صالح : **نموذج بحث مقترح لاستقصاء أسباب عزوف السعوديات عن الالتحاق ببرنامج التمريض** ، **بحث** مقدم إلى ندوة القوى العاملة الصحية فى المملكة ، الرياض ١٤١٠هـ .

١١- الحسينى ، عائشة : **المرأة والتنمية الإدارية بالمملكة العربية السعودية «المرأة والتنمية فى الثمانينات»** - المؤتمر الإقليمى الثانى للمرأة فى الخليج والجزيرة العربية ، ١٩٨١م ، (ص ص ٤٣٨ - ٤٣٩) .

١٢- الحسينى ، عائشة : **إعداد وتنمية القيادات الإدارية النسائية فى قطاع التعليم العالى فى المملكة العربية السعودية** ، رسالة دكتوراه ، جامعة الأزهر ، القاهرة ١٩٨٥م .

١٣- حطب ، زهير ومكى ، عباس : **الطاقات النسائية العربية ، قراءة تحليلية لأوضاعها الديموغرافية والاجتماعية والتنظيمية ولأحوالها الشخصية** ، معهد الإنماء العربى الدراسات الاجتماعية ، بيروت ١٩٨٧م ، (ص ص١٦٠ - ١٦٤) .

١٤- الزهرانى ، سعيد عبدالله وعلى ، محمد عيسى وجمعة ، محمد جمعة بنجر ، فاطمة حسن : **دراسة مسحية حول وضع الممرضات السعوديات على رأس العمل بوزارة الصحة** ، المملكة العربية السعودية ، ١٤١٢هـ (ص ص ٧ - ٣٠) .

١٥- الشلوى ، عديم بن هوصان : **السعودة وتطوير القوى العاملة الصحية فى المملكة العربية السعودية بشكل عام ومستشفيات الحرس الوطنى بشكل خاص** ، رسالة دكتوراه ، ١٩٨٨م ، جامعة برمنجهام ، بريطانيا (ص ٧) .

١٦- **صحيفة البلاد** ، « المستشفيات الألمانية تواجه هجرة مهنية جماعية » ، العدد ٩٣٤٣ ، ١٤١٠/٥/١٢هـ (ص ٧) .

١٧ - العمار ؛ سلوى : **آثار التعليم فى الاتجاهات نحو عمل المرأة السعودية** ، رسالة ماجستير ، جامعة الأردن ١٩٨٢م .

١٨- العمارى ، عبدالله : **تأثير النقص فى الممرضات على المملكة العربية السعودية / استراتيجيات المستقبل ، ورقة عمل** مقدمة فى الندوة السعودية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .

١٩- العصيمى ، منيرة حمدان : **دراسة تحليلية عن نقص الممرضات السعوديات ، ورقة عمل** مقدمة فى الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ،١٤١٠هـ .

٢٠- كلية الطب ، جامعة الملك عبدالعزيز ، مراسلة كتابية ، ١٤١٢هـ .

٢١- كلية الطب ، جامعة الملك فيصل ، مراسلة كتابية ، ١٤١٣هـ .

٢٢- كلية العلوم الطبية التطبيقية ، جامعة الملك سعود ، مراسلة كتابية ، ١٤١٢هـ .

٢٣- المجالس القومية المتخصصة : **القوى العاملة فى مجال التمريض ، مصر عام ٢٠٠٠** ، القاهرة ١٩٨٣م ، (ص ص ٢ - ١٧ ، ٢٦ - ٢٨) .

٢٤- مستشفى الملك فيصل التخصصى ، مراسلة كتابية ، ١٤١٢هـ .

٢٥- **مجلة اليمامة** ، العدد ٩٣١ ، الأربعاء ٢٤ ربيع الأول ١٤٠٧هـ ، (ص ص ١٦ - ١٨) .

٢٦- ملفى ، هيام : **المرأة العربية بين التعليم والعمل ، مشكلة اغتراب نشاطها ووظيفتها داخل الأسرة والمجتمع** ، دار الكتاب العربى ، ١٤٠٧هـ (ص ص ١٣ - ٢٠ و ٣٤ - ٣٥ و ٤٧ - ٥٠) .

٢٧- منصور ، حسين بن عمر : **العمالة الوطنية المطلوبة للقطاع الصحى مع التركيز على مجال التمريض ، ورقة عمل** مقدمة فى الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .

٢٨- المؤتمر العالمى للتعليم الإسلامى ؛ جامعة الملك عبدالعزيز ، مكة المكرمة ، من ١٢ - ٢٠ ربيع الآخر ١٣٩٧هـ .

٢٩- ناصر ، إبراهيم ويغمور ، هناء محمد على : **أثر عمل المرأة السعودية المتعلمة على التوافق فى الحياة الزوجية فى المرأة والعمل** : بحوث ودراسات المجلد الثانى ، المؤتمر الإقليمى الثالث للمرأة فى الخليج والجزيرة العربية ، ١٩٨٤م (ص ٧٦١) .

٣٠- ناصر ، خيرية والشبكشى ، أسامة : **العوامل الاجتماعية وتأثيرها محليًا على التمريض كمهنة ، ورقة عمل** مقدمة فى الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .

٣١- ندوة القوى العاملة الصحية فى المملكة العربية السعودية ، ١٤٠٩هـ .

٣٢- النمر ، سعود : **دراسة ميدانية على عينة من العاملات السعوديات بمدينة الرياض ،** جامعة الملك سعود ، كلية العلوم الإدارية ، مركز البحوث ، ١٤٠٨هـ .

٣٣- النمر ، سعود : « اتجاه الطالبة السعودية فى جامعة الملك سعود نحو العمل » ، **الإدارة العامة** ، العدد ٦١ ، رجب ١٤٠٩هـ ، معهد الإدارة العامة ، الرياض ، (ص ٢٨) .

ثانيًا - مراجع باللغة الإنجليزية :

1- Alawi, Hussein and Mujahid, Ghazi. "**Skilled Health Manpower Requirements for the Kingdom Of Saudi Arabia**", King Saud University, Riyadh, 1982.

2- Al Sasi, Ibrahim A."**The Socio-Economic Factors Influencing the Committment of the Nursing Trainees towards the Nursing Profession In the Kingdom of Saudi Arabia**", Master thesis , King Saud University, 1407 A.H., pp. 15 - 20.

3- Bullough, Bonnie and Bullough, Vern. "**Introduction Needed: Better Salaries and More Autonomy for Nurses**", Nursing Issues and Nursing Strategies for the Eighties, Springer Publishing Company, 1983, pp. 4 - 6.

4- Calhoun, Garyl. "Hospitals Are High Stress Employers", **Hospitals,** June 16, 1980, pp. 171 & 172.

5- Elder, Ruth. "**What Another Report on Nursing**", **Nursing Issues and Nursing Strategies for the Eighties**, Springer Publishing Company, 1983, p. 19 .

6- Fagin, C.M. "The Shortage of Nurses In The United States", **The Journal of Public Health Policy**, December, 1980, pp. 293 - 311.

7- Grossman, D., Arnold, L., Sullivan, J., Cameron, E., and Munro, B. "High School Student's Perceptions of Nursing As A Career". **Nursing Education**, vol. 28, No. 1, January 1989, pp .18 - 19.

8- Hallawani, Ebtesam A. "**Working Women in Saudi Arabia: Problems and Solutions**", University Microfilms International, Ann Arbor, Michigan, 1983.

9- Hamdy, Omaima M., Guimei, Maaly K., and Nabawy, Zeinab M., "Factors Associated with Employment and Conditions of Work of Nursing Personnel in Egypt", **Tanta Medical Journal**, vol. 12, No. 1, 1984, pp. 45 - 56 .

10 - Jacox, Ada. "**An Underestimated Problem In Nursing: The Effect of the Economic and Social Welfare Of Nurse: On Patient Care**", International Council of Nurses, Geneva, Switzerland.

11- Rawaf, Monirah. "The Changing Status of Women in Management In The Public Administration Of Saudi Arabia", **Public Administration and Development**, Vol. 10, 1990, pp. 212 & 216.

12- Rehemi, Madani . "**A Survey of the Attitudes of Saudi Men And Women toward Saudi Female Participation in Saudi Arabia Development**," Microfilms International, Ann Arbor, Michigan, 1986.

13- Rogers, Martha. E. "**Reveille In Nursing**", F, A. Davis Company, Philadelphia, 1964, pp. 6 , 37, 38, 79, 80.

14- Shaffer, Stuart. M, Indorato, Karenl. and Deneselya, Janet A. "**Teaching in Schools of Nursing**", The C.V. Mosby Company, Saint Louis, 1972, pp. 1 - 4 .

15- Quinn, SD. "**International Development within Nursing**", Fourth Annual Health Care Manpower Symposium, 3-4 October, 1989 .

16- Wandelt, A. M., Hales, D. G., Merwin, M.C., Olsson, G. N., Pierce, M. P. and Widdowson, R.R. "**Conditions Associated with Registered Nurse's Employment in Texas**", Unpublished Paper, Center of Research, School of Nursing , the University of Texas, Austin, 1980, pp. 1 - 18 .

17- Wandelt, M., Pierce, P. and Widdowson, R. "Why Nurses Leave Nursing and What Can Be Done about It", **American Journal of Nursing** , 81 (1) January 1981 , pp. 72 - 77 .



الملاحـــــق



بسم الله الرحمن الرحيم

الأخت الطالبة بالمدارس الثانوية ...

السلام عليكم ورحمة الله وبركاتة ،

إن المعلومات التى ستعطينها باستيفائك لهذه الاستمارة سوف تساعد فى معرفة العوامل التى تؤثر فى اختيار الفتيات للتمريض كمهنة فى المملكة العربية السعودية ، وهى موضوع الدراسة التى يقوم بها معهد الإدارة العامة ، الفرع النسوى بالرياض .

برجاء الإجابة عن الأسئلة بصراحة تامة ، علمًا بأن هذه المعلومات سرية ولا تستخدم إلا لغرض البحث .

وشكرًا على تعاونكم .

معهد الإدارة العامة

الفرع النسوى بالرياض

استمارة استبانة لطالبات المدارس الثانوية

اسم المدرسة :

اسم المدينة :

اسم المنطقة :

الرجاء وضع علامة (✓) أمام المكان المناسب والذى يعبر عن حالتك مع عدم ترك سؤال بدون إجابة .

الجزء الأول :

(١) العمر بالسنوات : .... سنة .

(٢) الحالة الاجتماعية :

(١) لم يسبق لها الزواج ( )

(٢) متزوجة ( )

(٣) مطلقـــة ( )

(٤) أرملـــة ( )

(٣) السنة الدراسية :

(١) الأولى (ثانوى) ( )

(٢) الثانية (ثانوى) ( )

(٣) الثالثة (ثانوى) ( )

(٤) نوع السكن الذى تقيمين فيه مع عائلتك :

نوع السكن	إيجار	ملك	مجانى
١ – بيت شعبى			
٢ – شقة عادية			
٣ – فيلا كبيرة			
٤ – آخر يذكر			

(٥) الحالة الاجتماعية للوالدين :

(١) متزوجان ( )

(٢) مطلقـــان ( )

(٣) أحدهما متوفى ( )

(٤) كلاهما متوفـى ( )

(٦) المستوى التعليمى للأب والأم :

	الأب	الأم
(١) أمى (لا يقرأ ولا يكتب)	( )	( )
(٢) يقرأ ويكتب	( )	( )
(٣) الابتدائى	( )	( )
(٤) المتوسط	( )	( )
(٥) الثانوى	( )	( )
(٦) الجامعى	( )	( )
(٧) الدراسات العليا (ماجستير أو دكتوراه)	( )	( )

(٧) المهنة الحالية للأب والأم :

	الأب	الأم
(١) وظيفة حكوميــــة	( )	( )
(٢) وظيفة قطاع خاص	( )	( )
(٣) أعمال حرة	( )	( )
(٤) متقاعـــــد	( )	( )
(٥) لا يعمل / ربة بيت	( )	( )
(٦) متوفى / متوفاة	( )	( )

(٨) الدخل الشهرى للأسرة :

(١) أقـــل مـــن ٢٠٠٠ ريال	( )
(٢) من ٢٠٠٠ - ٣٩٩٩ ريالاً	( )
(٣) من ٤٠٠٠ - ٥٩٩٩ ريالاً	( )
(٤) من ٦٠٠٠ - ٧٩٩٩ ريالاً	( )
(٥) من ٨٠٠٠ - ٩٩٩٩ ريالاً	( )
(٦) من ١٠٠٠٠ ريال فأكثر	( )

الجزء الثانى :

(٩) أعطى كلاً من المهن التالية درجة من خمس درجات تبعًا لمكانتها فى المجتمع السعودى . ضعـــى علامـــة (✓) أمـــام الدرجة التالية التى تجدينها مناسبة لكل مهنـــــة :

٥ = أعلى درجة

١ = أقل درجــة

المهنة التى تمارسها الفتاة السعودية	٥	٤	٣	٢	١
كاتبة					
ممرضة					
صيدلانية					
فنية كمبيوتر					
مدرسة					
طبيبة					
إخصائية اجتماعية					
فنية مختبرات					

(١٠) مستويات التعليم التمريضى المتاحة للفتاة فى المملكة :

(١) ثانوى ( )

(٢) جامعى ( )

(٣) دراسات عليا ( )

(٤) لا أعرف ( )

(١١) مفهوم مهنة التمريض من وجهة نظرى :

---

(١٢) قبل التحاقك بالدراسة الثانوية العامة هل طرحت فكرة الالتحاق بالمعهد الصحى (شعبة التمريض) ؟

نعم (   ) لا (   )

(١٣) أسباب عدم التحاقى بالمعهد الصحى (شعبة التمريض) هى : ضعى علامة (✓) أمام الإجابات المناسبة .

١ – عدم موافقة الأهل على ذلك . (   )

٢ – عدم موافقة الزوج (إن وجد) . (   )

٣ – التحاق جميع صديقاتى بالدراسة الثانوية . (   )

٤ – رغبتى فى مواصلة الدراسة الثانوية والجامعية . (   )

٥ – لا يوجد معهد صحى بالمنطقة التى أقيم فيها . (   )

٦ – عدم رغبتى فى دراسة التمريض . (   )

٧ – **لأن خريجات المعهد الصحى لا يتمتعن بمكانة وظيفية مناسبة .** (   )

٨ – عدم معرفتى بوجود معاهد صحية للتمريض . (   )

٩ – **أسباب أخرى تذكر .** (   )

....

(١٤) هل تقبلين العمل فى مهنة التمريض ؟

نعم (   ) لا (   )

(١٥) إذا كانت الإجابة السابقة بنعم فما هى الأسباب ؟ ضعى علامة (✓) أمام واحدة أو أكثر من الإجابات التالية :

١– التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع . (   )

٢ – التمريض مهنة تدر دخلاً مناسباً . ( )

٣ – توفر فرص العمل بها بعد التخرج مباشرة . ( )

٤ – أنسب لى من غيرها من المهن الأخرى . ( )

٥ – تحقق لمن يعمل بها رضا النفس . ( )

٦ – أسباب أخرى تذكر . ( )

....

....

(١٦) إذا كانت الإجابة عن السؤال رقم (١٤) بلا فما هى الأسباب ؟ ضعى علامة (✓) أمام واحدة أو أكثر من الإجابات التالية :

١ – عدم رضاء الأسرة عن المهنة . ( )

٢ – مهنة التمريض تعرقل فرص الزواج للفتيات . ( )

٣ – نظرة المجتمع غير الراضية عن المهنة . ( )

٤ – الدعاية ووسائل الإعلام السيئة عن المهنة . ( )

٥ – طبيعة العمل بالتمريض مرهقة وشاقـــة . ( )

٦ – عدم السماح للممرضة بارتداء النقاب أثناء العمل . ( )

٧ – اضطرار الممرضة للتحدث مع العاملين الرجال وصوت المرأة عورة . ( )

٨ – زى الممرضة الأبيض فيه تشبه بالرجال . ( )

٩ – أسباب أخرى تذكر . ( )

....

....

(١٧) فيما يلى بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض مطلوب منك أن تبدى رأيك تجاه هذه العبارات بوضع علامة (✓) فى المكان المناسب أمام كل عبارة .

م	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة
١	عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد .					
٢	مهنة التمريض مناسبة للفتاة .					
٣	يحتم عمل المرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال .					
٤	عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية .					
٥	تتحمل المرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى .					
٦	العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .					
٧	ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة .					
٨	تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها .					
٩	تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .					
١٠	لدى المرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى .					
١١	يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال .					
١٢	تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها .					
١٣	طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل .					
١٤	شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها .					
١٥	ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .					
١٦	عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع .					
١٧	المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .					

م	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة
١٨	عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى .					
١٩	طبيعة عمل المرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل .					
٢٠	تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات فى المستقبل .					
٢١	يتطلب عمل المرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية .					
٢٢	ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع .					
٢٣	يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض .					
٢٤	العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات .					
٢٥	العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية .					

(١٨) هل ترغبين فى مواصلة دراستك الجامعية بقسم التمريض بالجامعة ؟

نعم (   )   لا (   )   لا أدرى (   )

(١٩) هل تعتقدين أن مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين ؟

نعم (   )   لا (   )   لا أدرى (   )

(٢٠) اذكرى رأيك فيما يجب عمله من قبل الجهات المسئولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول فى مهنة التمريض . استخدمى نهاية هذه الصفحة فى التعبير عن رأيـــك .



بسم الله الرحمن الرحيم

الأخت الطالبة بالمعاهد الصحية ...

السلام عليكم ورحمة الله وبركاتة ،

إن المعلومات التى ستعطينها باستيفائك لهذه الاستمارة سوف تساعد فى معرفة العوامل التى تؤثر فى اختيار الفتيات للتمريض كمهنة فى المملكة العربية السعودية ، وهى موضوع الدراسة التى يقوم بها معهد الإدارة العامة ، الفرع النسوى بالرياض .

برجاء الإجابة عن الأسئلة بصراحة تامة ، علمًا بأن هذه المعلومات سرية ولا تستخدم إلا لغرض البحث .

وشكرًا على تعاونكم .

معهد الإدارة العامة

الفرع النسوى بالرياض

استمارة استبانة لطالبات المدارس الثانوية

اسم المدرسة :

اسم المدينة :

أسم المنطقة :

الرجاء وضع علامة (✓) أمام المكان المناسب والذى يعبر عن حالتك مع عدم ترك سؤال بدون إجابة .

الجزء الأول :

(١) العمر بالسنوات : .... سنة .

(٢) الحالة الاجتماعية :

(١) لم يسبق لها الزواج ( )

(٢) متزوجة ( )

(٣) مطلقــة ( )

(٤) أرملــة ( )

(٣) السنة الدراسية :

(١) الأولى (ثانوى) ( )

(٢) الثانية (ثانوى) ( )

(٣) الثالثة (ثانوى) ( )

(٤) نوع السكن الذى تقيمين فيه مع عائلتك :

نوع السكن	إيجار	ملك	مجانى
١ – بيت شعبى			
٢ – شقة عادية			
٣ – فيلا كبيرة			
٤ – آخر يذكر			

(٥) الحالة الاجتماعية للوالدين :

(١) متزوجان ( )

(٢) مطلقـــان ( )

(٣) أحدهما متوفى ( )

(٤) كلاهما متوفـى ( )

(٦) المستوى التعليمى للأب والأم :

	الأب	الأم
(١) أمى (لا يقرأ ولا يكتب)	( )	( )
(٢) يقرأ ويكتب	( )	( )
(٣) الابتدائى	( )	( )
(٤) المتوسط	( )	( )
(٥) الثانوى	( )	( )
(٦) الجامعى	( )	( )
(٧) الدراسات العليا (ماجستير أو دكتوراه)	( )	( )

(٧) المهنة الحالية للأب والأم :

	الأب	الأم
(١) وظيفة حكوميـــة	( )	( )
(٢) وظيفة قطاع خاص	( )	( )
(٣) أعمال حرة	( )	( )
(٤) متقاعـــد	( )	( )
(٥) لا يعمل / ربة بيت	( )	( )
(٦) متوفى / متوفاة	( )	( )

(٨) الدخل الشهرى للأسرة :

(١) أقـــل مـــن ٢٠٠٠ ريال	( )
(٢) من ٢٠٠٠ – ٣٩٩٩ ريالاً	( )
(٣) من ٤٠٠٠ – ٥٩٩٩ ريالاً	( )
(٤) من ٦٠٠٠ – ٧٩٩٩ ريالاً	( )
(٥) من ٨٠٠٠ – ٩٩٩٩ ريالاً	( )
(٦) من ١٠٠٠٠ ريال فأكثر	( )

الجزء الثانى :

(٩) أعطى كلاً من المهن التالية درجة من خمس درجات تبعًا لمكانتها فى المجتمع السعودى . ضعـــى علامـــة (✓) أمـــام الدرجة التالية التى تجدينها مناسبة لكل مهنـــــة .

٥ = أعلى درجة

١ = أقل درجــة

المهنة التى تمارسها الفتاة السعودية	٥	٤	٣	٢	١
كاتبة					
ممرضة					
صيدلانية					
فنية كمبيوتر					
مدرسة					
طبيبة					
إخصائية اجتماعية					
فنية مختبرات					

(١٠) مستويات التعليم التمريضى المتاحة للفتاة فى المملكة :

(١) ثانوى ( )

(٢) جامعى ( )

(٣) دراسات عليا ( )

(٤) لا أعرف ( )

(١١) مفهوم مهنة التمريض من وجهة نظرى :

---

(١٢) أسباب التحاقى بالمعهد الصحى (شعبة التمريض) هى : ضعى علامة (✓) أمام الإجابات المناسبة .

١ – تشجيع الأهل على ذلك . ( )

٢ – التحاق بعض صديقاتى بالدراسة بالمعهد الصحى . ( )

٣ – لأنى أرغب فى دراسة التمريض . ( )

٤ – لأن خريجات المعهد الصحى لا يتمتعن بمكانة وظيفية مناسبة . ( )

٥ – للحصول على المكافأة الشهرية التى تحصل عليها طالبة المعهد الصحى . ( )

٦ – توفر فرص العمل بعد التخرج من المعهد الصحى مباشرة . ( )

٧ – لأن العمل كممرضة يدر دخلاً مناسباً . ( )

٨ – لأن العمل كممرضة أنسب لى من العمل بالمهن الأخرى . ( )

٩ – لأن لى قريبة تعمل ممرضة . ( )

١٠– أسباب أخرى تذكر . ( )

....

....

(١٢) فيما يلى بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض مطلوب منك أن تبدى رأيك تجاه هذه العبارات بوضع علامة (✓) فى المكان المناسب أمام كل عبارة .

م	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة
١	عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد .					
٢	مهنة التمريض مناسبة للفتاة .					
٣	يحتم عمل المرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال .					
٤	عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية .					
٥	تتحمل المرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة فى وظائف أخرى .					
٦	العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .					
٧	ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة .					
٨	تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها .					
٩	تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .					
١٠	لدى المرضة فرص للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى .					
١١	يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال .					
١٢	تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها .					
١٣	طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل .					
١٤	شفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها .					
١٥	ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .					
١٦	عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع .					
١٧	المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .					

م	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة
١٨	عمل المرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى .					
١٩	طبيعة عمل المرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل .					
٢٠	تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات فى المستقبل .					
٢١	يتطلب عمل المرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية .					
٢٢	ممارسة التمريض فى الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع .					
٢٣	يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض .					
٢٤	العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات .					
٢٥	العمل كممرضة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية .					

(١٤) هل ترغبين فى مواصلة دراستك الجامعية بقسم التمريض بالجامعة ؟

نعم (   )　　　　لا (   )　　　　لا أدرى (   )

(١٥) هل تعتقدين أن مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين ؟

نعم (   )　　　　لا (   )　　　　لا أدرى (   )

(١٦) اذكرى رأيك فيما يجب عمله من قبل الجهات المسئولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول فى مهنة التمريض . استخدمى نهاية هذه الصفحة فى التعبير عن رأيك .

الباحثان فى سطور

•• د. أميمة محمد حمدى حامد .

– من مواليد القاهرة ، بجمهورية مصر العربية .

المؤهل العلمى :

– دكتوراه فى (الصحة العامة – إدارة مستشفيات) ، تخصص تدريب القوى العاملة التمريضية ، من جامعة الإسكندرية بجمهورية مصر العربية ، عام ١٩٧٥م .

العمل الحالى :

– أستاذ بكلية التمريض ، بجامعة الإسكندرية .

الأنشطة العلمية :

– عملت أستاذًا للإدارة الصحية فى معهد الإدارة العامة بالرياض ، وأستاذًا بكلية التمريض بجامعة الإسكندرية ، وباحثًا رئيسيًا لمشروع (إنترا) لتدريب الممرضات بجامعة الإسكندرية وجامعة (نورث كارولينا) ووزارة الصحة المصرية ، ومستشارة لهيئة الصحة العالمية وهيئة المعونة الأمريكية ومعهد تنمية التدريب بـ (نورث كارولينا) وهيئة رونكو الاستشارية .

– نشرت (٢٣) بحثًا ميدانيًا فى مجالات التدريب والتعليم والإدارة التمريضية ، وأعدت عددًا من : أدلة تدريب المدربات فى مجال إدارة خدمات التمريض والتدريب ، ووحدات التعلم الذاتى لإدارة التمريض اليومية للوحدات الصحية باللغتين العربية والإنجليزية .

•• د. عبدالمحسن صالح عبدالرحمن الحيدر .

– من مواليد الرياض بالمملكة العربية السعودية ، فى ١٣٧١/٩/٥هـ (١٩٥٢/٥/٢٧م) .

المؤهل العلمى :

– دكتوراه فى (الإدارة الصحية – بحوث النظم الصحية) من كلية فرجينيا الطبية بأمريكا ، عام ١٩٨٨م .

العمل الحالى :

– أستاذ الإدارة الصحية المساعد بمعهد الإدارة العامة ، بالرياض .

الأنشطة العلمية :

- Modeling Organzational Determinants of Hospital Mortality. HSR: Health Services Research 23: 3 (August, 1991).

– قدم مشروع بحث لتقصى عوامل تحديد النقص فى الممرضات السعوديات (ورقة عمل مقدمة فى الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ٤–٥ ربيع الأول ١٤١٠هـ ، مستشفى الملك فيصل التخصصى) .

– قام بتصميم عدد من البرامج التدريبية ، وإعداد حقائب تدريبية بالمعهد .

تمت الطباعة بمطابع معهد الإدارة العامة - ١٤١٦هـ

٣٠ ريالاً

ردمك : ٩ - ٢٢ . - ١٤ - ٩٩٦٠

تمت الطباعة بمطابع معهد الإدارة العامة ١٤١٦هـ